

COMUNE DI BISSONE
UFFICIO CONTRIBUZIONI, Piazza F. Borromini 8, 6816 Bissone

Modulo di richiesta di rateizzazione delle tasse comunali

Il sottoscritto:

Cognome	
Nome	
Sesso	
Data di nascita	
Attinenza o nazionalità	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Luogo e data	
Firma	
Osservazioni	

richiede la rateizzazione delle tasse comunali _____ (rifiuti, depurazione, acqua, occupazione
area pubblica, ormeggio natanti, ...) degli anni _____ in _____ (da 2 a 5) rate.

Una volta autorizzata la rateizzazione, la prima rata verrà a scadere dal mese successivo a quello
dell'autorizzazione.

Il richiedente conferma, firmando la presente richiesta, di aver preso atto dei Regolamenti comunali e delle
relative Ordinanze municipali inerenti le tasse sopra menzionate.