

Dati richiedente:  
Nome e cognome

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Indirizzo:  
\_\_\_\_\_

Lodevole  
Municipio di Faido  
Ufficio cassa-contabilità  
Piazza Franscini  
6760 Faido

**RICHIESTA DILAZIONE IMPOSTE COMUNALI**

Egregi signori,

con la presente chiedo gentilmente il pagamento dilazionato per la seguente fattura  
"imposta comunale":

Descrizione fattura: \_\_\_\_\_

Totale fattura: \_\_\_\_\_

numero di rate: \_\_\_\_\_

Pagamento a partire dal: \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Firma