

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