Rich	<u>iedente:</u>				
Cog	nome:				
Nom	ie:				
via:					
Dom	icilio:				
Tele	fono:				
Data	ı:			COMUNE DI Servizi finanziari via Lucomagno 14	
				6710 <b>BIASCA</b>	
Richiesta di rateazione					
Egre	egi signori,				
vi sc	rivo per richiedere una	a rateazione di:			
0	Imposte comunali ar	no in _	rate men	sili a partire dal me	ese di
0	N° polizze per l'acconto delle imposte comunali anno dell'importo di				
0	Tassa	anno	in rate	mensili a partire d	dal mese di
Le p	olizze saranno inviate	subito dopo l'ap	provazione dei	Servizi finanziari.	
	Firma:				