

RICHIESTA DI DILAZIONE PAGAMENTO IMPOSTE

Lodevole
Municipio di Lodrino
Ufficio contribuzioni
6527 Lodrino

Data:

Egregi signori,

chiedo una dilazione di pagamento dell'imposta comunale (indicare l'anno dell'imposta), affinché possa saldare il dovuto entro il (indicare la data dell'ultimo versamento previsto).

Spero che la mia richiesta possa essere accettata, vi ringrazio e saluto cordialmente.

Cognome e nome:

Indirizzo:

Firma: