

Lodevole
Municipio di Losone
Servizio finanze
Casella postale 863
6616 Losone

Luogo e data: _____

Egregi signori,

purtroppo ho difficoltà nel rispettare i termini di pagamento da voi indicati per il pagamento delle imposte comunali per l'anno _____ per i seguenti motivi:

Vi chiedo pertanto di poter pagare l'importo di Fr. _____ in rate mensili di Fr. _____ cadauna, la prima il _____ affinché io possa versare quanto dovuto entro il _____ (indicare la data dell' ultimo versamento previsto).

Cognome e nome : _____

Via: _____

Località _____

Firma: _____

N.B. : la dilazione o rateazione con termini di versamento successivi alla scadenza che figura sulle polizze originali comporta il conteggio di interessi di ritardo.