



**Comune di Orselina**

Via al Parco 18  
6644 Orselina  
Tel. +41 91 759 13 70

---

## ***Richiesta di rateazione / dilazione di pagamento Imposte comunali***

(da compilare dal contribuente)

---

### **ISTANTE**

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

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

No. di contribuente: \_\_\_\_\_

**Inoltro al Municipio di Orselina la presente richiesta di rateazione / dilazione di pagamento dell'imposta comunale:**

Anno d'imposta: \_\_\_\_\_

Importo scoperto: \_\_\_\_\_

No. rateazioni mensili richiesto: \_\_\_\_\_

Data primo pagamento auspicato: \_\_\_\_\_

### **MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA**

---

---

---

N.B. La dilazione o rateazione con termini di versamento successivi alla scadenza che risulta dalla polizze originali comporta il conteggio di interessi.

Luogo e data:.....

Firma:.....