

Ufficio esazione e condoni
Richiesta d'acconto
Vicolo Sottocorte
6500 Bellinzona

Richiesta d'acconto imposta cantonale per l'anno _____

Cognome e nome: *

Numero di controllo: *

*** Campi obbligatori!**

Vi chiedo/chiediamo di pagare la richiesta d'acconto in:

RATE MENSILI

(p.f. indicare il numero di rate desiderate, minimo 4 / massimo 6)

! L'importo complessivo e le scadenze della richiesta d'acconto ufficiale non vengono modificati. Eventuali pagamenti eseguiti in ritardo rispetto ai termini di pagamento ufficiali (31.05 – 31.07 – 30.09) possono pertanto comportare l'addebito di interessi di ritardo.

Data:.....

Firma:.....