****

**Gesuch um monatliche Ratenzahlung für Gemeindesteuern**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personennummer: |       |  |  |
|  |  |  |  |
| Steuerjahr |       |  |  |
| Rechnungsnummer |       |  |  |
| Rechnungsdatum |       |  |  |
|  |  |  |  |
| Frühester Zahlungstermin |       | (Ende Monat) |
| Anzahl Raten |       | (max. sechs Raten) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Steuerpflichtige Person** |  |  |
| Vorname |       |  |
| Nachname |       |  |
| Strasse / Nr. |       |  |
| PLZ / Ort |       |  |
| E-Mail |       |  |
| Telefon |       |  |

 Ort/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_