****

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_