Zahlungserleichterung Gemeindesteuer

(Verschiebung des Zahlungstermins)

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Postfach:	
Telefon:	
E-Mail:	
Register-Nummer:	
Steuerjahr:	
Rechnungsdatum:	
Rechnungsbetrag:	
Anzahl Raten:	
Frühester Zahlungstermin:	
Bemerkungen:	

Der Antrag für eine Zahlungserleichterung der Gemeindesteuer (Verschiebung Zahlungstermin) ist zu richten an:

Gemeinde Samedan
Finanzabteilung
Plazzet 4
7503 Samedan
T 081 851 07 12
E-Mail: buchhaltung@samedan.gr.ch