



# Stampa polizze per acconti imposte comunali

Se compilato a mano scrivere in stampatello

Municipio di  
6592 S. Antonino

Cognome .....

Numero di controllo .....

Nome .....

Imposta comunale anno .....

Importo per singola cedola .....

Numero di cedole .....

Massimo 12 rate mensili

Facciamo presente che gli interessi di ritardo verranno conteggiati separatamente dopo il pagamento dell'ultima rata a saldo.

La presente richiesta di dilazione debitamente compilata e firmata può essere ritornata all'Ufficio contabilità per posta ordinaria o per email all'indirizzo [cancelleria@santonino.ch](mailto:cancelleria@santonino.ch).

6592 S. Antonino .....

Firma .....