



Richiesta di dilazione imposte comunali

Se compilato a mano scrivere in stampatello

Municipio di
6592 S. Antonino

Cognome

Numero di controllo

Nome

Imposta comunale anno

Richieste per più anni sono da presentare separatamente

Importo da dilazionare

Numero di rate

Massimo 12 rate mensili

Motivo della richiesta

.....

.....

.....

.....

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.

6592 S. Antonino

Firma