



**Ufficio Contabilità  
di S. Antonino**

Via Municipio 10, 6592 S. Antonino

Tel. 091 850 20 90

finanze@santonino.ch

Fax 091 850 20 99

www.santonino.ch

**RICHIESTA DILAZIONE IMPOSTE**

**Contribuente**

Cognome e nome o ragione sociale: .....

Numero di controllo: .....

Anno: ..... Importo da dilazionare: Fr. ....

Numero di rate: ..... (max 12)

Pagamenti on line: [ ] Sì, non necessita l'invio di polizze

[ ] No, inviare nuove polizze

Se i pagamenti avvengono on line non recapiteremo ulteriori polizze di versamento.

Per il pagamento della rata, sarà sufficiente inserire nel vostro portale i riferimenti della polizza del conguaglio in vostro possesso modificando semplicemente l'importo messo in pagamento.

**Motivo della richiesta di dilazione**

.....  
.....  
.....

Luogo, data: ..... Firma: .....

Email: .....

Telefono: .....

**Attenzione:** In tutti i casi la conferma della dilazione vi verrà inviata via posta elettronica.  
La concessione della dilazione non preclude il calcolo di eventuali interessi di mora.