

T.A.R.I. (TASSA SUI RIFIUTI) MODELLO SEGNALAZIONE E RECLAMI
SUL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI SOLIDI URBANI E CENTRO DI RACCOLTA COMUNALE

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

			M	F
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	SESSO	
COGNOME		NOME		
COMUNE DI DOMICILIO FISCALE	C.A.P.	PROV.	INDIRIZZO	
RECAPITO TELEFONICO				
e-mail del Contribuente:				

SEGNALA

DATA	FIRMA

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE
