

TASSA RIFIUTI - T.A.R.I.

DICHIARAZIONE / RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

e residente a _____ Via _____ n° _____

telefono n° _____ e-mail _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

in qualità di _____ della Ditta _____

con sede legale in _____ Via _____ n° _____

telefono n° _____ e-mail _____

P. I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In riferimento ai locali siti in Fontanafredda in Via/Piazza _____ n° _____

DICHIARA / CHIEDE

Fontanafredda, li ____ . ____ . _____

Firma

Firma per esteso e leggibile

Allegati:

- 1) _____
- 2) _____