

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a a il

residente a Prov.

CAP Via n.

telefono e-mail

IN QUALITÀ DI: (barrare la casella)

CODICE UTENTE

- | | | |
|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> INTESTATARIO DELLA TASSA RIFIUTI | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> TITOLARE / L.R. DELLA SOCIETÀ | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> FAMILIARE DI (NOMINATIVO INTESTARIO TA.RI.) | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> EREDE DI (NOMINATIVO INTESTARIO TA.RI.) | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare): | ..... | ..... |

CHIEDE LA RETTIFICA DELL'AVVISO DI PAGAMENTO TA.RI. N.

del relativo all'anno

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

.....

.....

.....

.....

SI ALLEGANO A TAL FINE I SEGUENTI DOCUMENTI:

.....

.....

.....

Luogo, data,

Firma

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

SPORTELLO GELSIA AMBIENTE | PIAZZA RISORGIMENTO, 3, ROVELLO PORRO (CO) c/o palazzo comunale | ORARIO MARTEDÌ 14:30 - 18:30
E-MAIL fatturazione-tari@gelsiambiente.it | PEC ambiente@pec.gelsia.it