gelsia ambiente GRUPPO a2a

Comune di _____

RICHIESTA RATEIZZAZIONE AVVISO DI PAGAMENTO TA.RI.

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**
☐ INTESTATARIO DELLA TASSA RIFIUTI	
☐ TITOLARE / L.R. DELLA SOCIETÀ _____	
☐ FAMILIARE DI (NOMINATIVO INTESTARIO TA.RI.) _____	
☐ EREDE DI (NOMINATIVO INTESTARIO TA.RI.) _____	
☐ ALTRO (specificare): _____	

CHIEDE LA RATEIZZAZIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO TA.RI. N. _____ del _____

dell'anno _____ di importo pari a € _____ in n. rate _____ secondo la seguente dilazione:

RATA N.	IMPORTO (€)	SCADENZA

Luogo, data _____ , _____

Firma _____