

Spett.le
Ufficio Tributi
c/o Comune di Gitale
P.zza Giuseppe Verdi
20000 – Gitale

OGGETTO: RECLAMO TARI

CONTRIBUENTE

Codice fiscale: _____ Tel. _____
_____ Cognome (ovvero Denominazione o Ragione
Sociale) _____
Nome _____ Data di nascita ____/____/____
Comune (o Stato Estero) di nascita: _____ Prov. _____
Residenza (o Sede Legale): Via, numero civico
_____ C.A.P. _____ Comune
_____ Prov. _____ e-mail: _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di false dichiarazioni
così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

RIVOLGE

O Reclamo al gestore dell'attività di gestione tariffe e rapporti con gli utenti

PER I SEGUENTI MOTIVI

Gitale, lì ____/____/____

In fede
