PROPOSTA DI RETTIFICA/ANNULLAMENTO
AVVISO DI PAGAMENTO TARI

TASSA SUI RIFIUTI

Al Funzionario Responsabile
della Tassa sui Rifiuti
del Comune di Dicomano

Il/La sottoscritto/a _____ _____
(Cognome e nome)

Nato a _____il_____ c.f._____

Residente a _____ (___) **in** _____ _____
(città) (prov.) (indirizzo)

CHIEDE

☐ **l'annullamento**

☐ **la rettifica** (BARRARE IL CASO CHE INTERESSA)

dell'avviso di pagamento **TARI** n° _____ del _____ relativo al/le annualità _____

Per la seguente motivazione:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Per eventuali comunicazioni informazioni: Tel. _____ e-mail_____ _____

IL DICHIARANTE

Dicomano,_____ (firma)

_____

Allegare copia documento d'identità