

All' Ufficio Tributi
Del Comune di
27039 SANNAZZARO DE' BURGONDI (PV)
via Cavour 18

OGGETTO: TASSA RACCOLTA RIFIUTI
RICHIESTA DI DISCARICO

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Codice fiscale _____

In possesso dell'avviso di pagamento n° _____

Dell'importo di € _____

Per la tassa raccolta rifiuti anno _____

PREMESSO:

CHIEDE

Il Discarico sulla tassa raccolta rifiuti anno _____ per i motivi esposti in premessa.

Si allega:

- 1) Fotocopia avviso di pagamento suddetto
- 2) _____
- 3) _____

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, con la firma si esprime altresì il consenso al trattamento dei dati, anche in forma elettronica, in favore dei soggetti abilitati, come da informativa per il trattamento dei dati personali.

Data _____

Il Richiedente

Spazio riservato all'Ufficio Tributi

Si concede il discarico della somma pari ad € _____ quale tassa raccolta anno rifiuti _____
per n° mesi _____ per i motivi esposti in premessa