



# COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

UFFICIO TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

## OGGETTO: Reclamo scritto

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

(da compilare solo se persona giuridica)

In qualità di \_\_\_\_\_ (Rappr. Legale, Amm. Delegato, ecc...)

della ditta \_\_\_\_\_

costituita a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

(da compilare solo se diverso da residenza o sede legale)

recapito postale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Avente codice utente \_\_\_\_\_, codice utenza \_\_\_\_\_

e indirizzo utenza \_\_\_\_\_

(è possibile reperire il proprio codice utente, codice utenza ed indirizzo utenza sulla bolletta oppure chiedendo informazioni agli uffici)

Sottopone un RECLAMO relativo a:

- Raccolta e trasporto
- Spazzamento e lavaggio delle strade
- Gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti
- Altro: \_\_\_\_\_

