



# COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

UFFICIO TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

## OGGETTO: Richiesta di informazioni

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)

**CHIEDE**

Le seguenti informazioni:

---

---

---

---

---

---

---

