

Spett.le
COMUNE DI PISOGNE
Via Vallecamonica n. 2
25055 PISOGNE (BS)

OGGETTO: RECLAMO TARI – Attività di gestione Tariffe e rapporti con gli Utenti

CONTRIBUENTE

Codice Fiscale _____ Tel. _____
Cognome e Nome/Ragione Sociale _____ Data di nascita _____
Luogo di Nascita _____
Residente/Sede Legale in Via _____ CAP _____
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 DPR n. 445/2000

RIVOLGE

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

PER I SEGUENTI MOTIVI

_____, _____

In Fede
