

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:
- consegna a mano c/o URP piano Terra
- invio per Pec: comune.castelmaggiore@cert.provincia.bo.it
- invio per fax al n. 051 – 6386800



Spett.le **SERVIZIO TRIBUTI** TARI04
Sportello Rifiuti
Città di Castel Maggiore
Via Matteotti, 1040013 Castel Maggiore (BO)

TARI (Tassa sui Rifiuti) – **RICHIESTA ANNULLAMENTO SOLLECITO DI PAGAMENTO**

IO SOTTOSCRITTO
NATO A IL PROV.
RESIDENTE IN PROV. CAP.
VIA N. INT.
TELEFONO ☎ C.F.
E-MAIL PEC
PER LA DITTA
CON SEDE IN VIA N.
CITTA' PROV. CAP.
C.F. P.I.
E-MAIL PEC
TELEFONO ☎ FAX

CHIEDO

Annullamento

Rettifica

dell'avviso di sollecito di pagamento n. riferito alla Tassa Rifiuti dell'anno

PER IL SEGUENTE MOTIVO

versamenti regolarmente effettuati (allegare copia dei versamenti)

altro (allegare documentazione)

.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA del dichiarante⁽¹⁾ _____

Pro memoria per contribuente:

- (1) la firma non va autenticata;
- se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.
- se il presente modello viene trasmesso tramite fax, posta o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario Comunale:

Modalità di identificazione: _____ Annotazioni: _____

IL DIPENDENTE ADDETTO