

Il sottoscritto:

COGNOME NOME

COMUNE DI UBOLDO

Piazza San Giovanni Bosco, n. 10 – 21040 Uboldo (Va) Cod. fisc. e partita I.V.A. 00263530123 – tel. 02969921

AREA 2[^] ECONOMICO-FINANZIARIA

(indicare la **persona fisica e/o legale rappresentante** della società sotto indicata)

AI SERVIZIO TRIBUTI
COMUNE DI UBOLDO

OGGETTO: Richiesta di INFORMAZIONI al COMUNE di UBOLDO quale gestore dell'attività di gestione delle tariffe e rapporti con gli utenti TARI.

CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	PROV. DATA
LUOGO di RESIDENZA	
VIA/PIAZZA di RESIDENZA	N°
RECAPITO TELEFONICO	CELLULARE
E-mail	PEC
Se diverso da persona fisica , in qualità di l	egale rappresentante, compilare anche i seguenti dati della società:
denominazione SOCIETA':	
Con sede legale nel Comune di:	
Via/p.zza - n.:	
Codice fiscale società:	
Partita I.V.A. società:	
e-mail e recapito telefonico società:	
PEC (posta elettronica certificata società)	
Codice UTENTE TARI *	
Codice UTENZA TARI*	
*è possibile visionare il proprio codice utente e codice utenza	nell'ultimo avviso di pagamento ricevuto oppure contattando l'Ufficio Tributi
	CHIEDE
La seguente INFORMAZIONE (esclusivame	ente inerente la tassa e non il servizio di raccolta/smaltimento rifiuti):
,	,
14 11 8	II DICHIADANTE
Uboldo, lì	IL DICHIARANTE
Il presente MODULO deve essere compilato e resti	tuito firmato e corredato della fotocopia del documento di identità valido de
	della società, al COMUNE DI UBOLDO, tramite e-mail e/o pec:
	o.va.it /pec : protocollo@pec.comune.uboldo.va.it