



COMUNE DI SALICE SALENTINO

(Provincia di LECCE)

UFFICIO TRIBUTI

Tel. 338/2000509

e-mail tributi@comune.salicesalentino.le.it

pec tributi.comunesalicesalentino@pec.rupar.puglia.it

RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI

Il/La sottoscritto/a

(Cognome Nome) _____

Nato/a a _____

il _____

Residente a _____

Prov. _____

Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Nr. telefono _____ indirizzo mail _____

ID utenza (riportato sulla bolletta TARI) _____

ID utente (riportato sulla bolletta TARI) _____

Tel. _____ Mail _____

In _____ qualità di _____ Rappresentante _____ legale _____ della _____ Ditta:

Partita IVA: _____

CHIEDE

La rettifica degli importi addebitati nell'avviso di pagamento TARI n. _____ anno

per _____ il _____ seguente

motivo: _____

Allegati:

- Fotocopia documento d'identità
- Fotocopia dell'avviso di pagamento o fotocopia dei versamenti relativi all'annualità richiesta;
- altri documenti comprovanti quanto dichiarato

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

(luogo, data) _____

Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa e/o il presente documento viene compilato.

Firma
