

Al Comune di Sala Biellese
Ufficio Tributi – Tassa sui Rifiuti
Tel. 015/2551118
Mail: rag.sala@ptb.provincia.biella.it

Oggetto: Richiesta di riesame TARI _____

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o a _____ Prov. di _____
In data _____, C.F. _____, residente in _____
C.A.P. _____ Prov. _____
Via/Piazza _____
Telefono _____ cellulare _____
PEC _____ Mail _____

Se relativo ad utenza non domestica (ditta individuale, società, associazione):
In qualità di Titolare /Rappresentante Legale /Procuratore della:

_____ C.F./P.IVA _____
Sede legale in _____ C.A.P. _____ VIA/PIAZZA _____
N° _____ TEL. _____
P.E.C. _____ MAIL _____

In riferimento alla richiesta di pagamento TARI: _____ PROT. /N. _____ del _____
dell'importo di € _____ in relazione all'anno d'imposta 20 _____ recapitata in data _____
per i locali siti in Sala Biellese, Via/Piazza _____

Chiede il ricalcolo degli importi richiesti in pagamento, per la seguente motivazione:

Allega a tal fine: _____

Dichiara inoltre:

E di voler ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento al seguente indirizzo o a mezzo PEC:

Luogo/Data

In Fede

Firma per esteso e leggibile