



# Comune di Truccazzano

Città Metropolitana di Milano

Settore Finanziario - Ufficio Tributi

## RECLAMO/RICHIESTA RETTIFICA TASSA RIFIUTI TARI

(N.B. barrare le voci interessate **O**)

**O** UTENZA DOMESTICA

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita e Data di Nascita	
Codice Fiscale:	
CODICE UTENTE*	
Comune di Residenza Via, n. civico	
Tel, e-mail PEC	
Indirizzo utenza	
Codice utenza	

**O** UTENZA NON DOMESTICA

Ragione sociale	
CODICE UTENTE*	
Codice Fiscale:	
Partita iva:	
Tel, e-mail PEC	
Indirizzo utenza	
Codice utenza	

- **RECLAMO INERENTE GESTIONE TARI**
- **RICHIESTA RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI**

CODICE IBAN PER L'ACCREDITO \_\_\_\_\_

INTESTATO A \_\_\_\_\_



# Comune di Truccazzano

*Città Metropolitana di Milano*

*Settore Finanziario - Ufficio Tributi*

## DESCRIZIONE DEL RECLAMO/RICHIESTA RETTIFICA

-----  
-----  
-----  
-----

### **Ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Privacy)**

Il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Liscate ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto della citata Legge sia con sistemi informatizzati che cartacei.

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(allegare copia documento identità)

(\* ) IL CODICE UTENZA E IL CODICE UTENTE SONO REPERIBILI SULLA BOLLETTA

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE INVIATO AI SEGUENTI INDIRIZZI:

Pec \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_