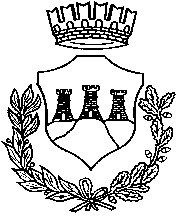
**MOD. 3**

**** COMUNE DI  
 **CUPRA MARITTIMA**

P.zza della Libertà 11  
 Tel. 0735776764   
 PEC: [comune.cupramarittima@emarche.it](mailto:comune.cupramarittima@emarche.it)

MAIL: tributi@comune.cupra-marittima.ap.it

**MODULO RECLAMO PER QUESTIONI INERENTI LA TASSA**

Il/La sottoscritto .......................................................... ………………………………………..  
Nato/a a.............................................................................il...............................................  
C. Fiscale....................................................... Residente in ..............................................  
Via/P.zza................................................................. n. ............. CAP ...............................  
Tel. ............................................... Mail.............................................................................  
Codice utente……………Indirizzo utenza…………………………………………………….

Legale Rappresentante/Titolare/ecc.. della ........................................................................  
P.IVA...................................................................................................................................  
Sede Legale in ...................................................................................................................  
Via/P.zza ...................................................................... n. ........... CAP ............................  
ai fini dell’applicazione della Tassa Rifiuti (TARI), consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75(decadenza dai benefici) e 76 (rilascio di dichiarazioni mendaci) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445  
**PRESENTA FORMALE RECLAMO**per  
......................................................................................................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................................................................................................  
  
Identificato a mezzo documento d’identità n. .................................................................  
rilasciato da ........................................................................... il ......................................  
Nel caso di spedizione allegare copia del documento di identità.

*Cupra Marittima*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALITA’ DI PRESENTAZIONE**

|  |
| --- |
| * TRAMITE SERVIZIO POSTALE - COMUNE DI CUPRA MARITTIMA – P.ZZA DELLA LIBERTA‘ 11 CUPRA MARITTIMA * MAIL: [tributi@comune.cupra-marittima.ap.it](mailto:TRIBUTI@COMUNE.CUPRA-MARITTIMA.AP.IT) * PEC: comune.cupramarittima@emarche.it * CONSEGNA ALL’UFFICIO PROTOCOLLO SITO IN P.ZZA DELLA LIBERTA‘ 11 CUPRA MARITTIMA |