****Comune di Mazzarrone

**Al Funzionario Responsabile dei Tributi**

**del Comune di Mazzarrone**

**Piazza Autonomia, 1**

**95040 MAZZARRONE**

**OGGETTO: TARI – Tassa rifiuti - RECLAMO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | Nato/a a |  | il |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| residente in |  | Via |  | n. |  | Int. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  | Recapito telefonico |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  | PEC (posta certificata) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Con specifico riferimento alla TARI – Tassa Rifiuti – e relativo AVVISO DI PAGAMENTO N. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **inerente l’anno** |  | **trasmesso al sottoscritto in data** |  |

# SEGNALA

|  |
| --- |
| Che: |
|  |
|  |

A supporto di quanto sopra dichiarato allega:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |

**CHIEDE**

Pertanto, in base alla normativavigente

* IL RICALCOLO DELL’AVVISO DI PAGAMENTO SOPRA INDICATO sulla base degli elementi qui evidenziati;
* La SUCCESSIVA TRASMISSIONE del nuovo calcolo e relativi modelli di pagamento a mezzo:
* SERVIZIO POSTALE
* E-MAIL all’indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

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

Allegare copia documento d’identità