



COMUNE DI MONTEIASI

Provincia di Taranto

Ufficio Tributi

Via Crispi, 1

74020 Monteiasi TA

Tel. 099 5908942 - Fax 099 5901183

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

Il presente modulo, predisposto in ottemperanza a quanto previsto dagli artt. 17 e 18 del Testo unico per la regolazione della Qualità di gestione dei Rifiuti Urbani (TORIF), approvato dall'ARERA con delibera n. 15 del 18/01/2022, debitamente compilato e sottoscritto dal dichiarante, dovrà essere trasmessa al Comune di Monteiasi tramite:

Consegna diretta presso: Ufficio Protocollo del Comune di Monteiasi al piano terra della Sede municipale, aperto al pubblico Lunedì e Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 11:30 Mercoledì dalle ore 16:00 alle ore 17:00

Posta Elettronica Certificata: protocollo.comune.monteiasi@pec.rupar.puglia.it

Raccomandata AR: Ufficio Protocollo Comune di Monteiasi – Via Crispi,1, 74020 MONTEIASI (TA)

Ulteriori informazioni inerenti la gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti o le condizioni di erogazione dei servizi di raccolta, trasporto, spazzamento e lavaggio strade ovvero delle modalità per il corretto conferimento dei rifiuti e per la consegna delle attrezzature per la raccolta, possono essere reperite sul sito istituzionale al link www.comunemonteiasi.it, oppure inquadrando il QR CODE a fianco



TARI - TASSA SUI RIFIUTI SOLIDI URBANI

ISTANZA DI RETTIFICA/RIMBORSO AVVISI DI PAGAMENTO

TIPOLOGIA RICHIESTA (Barrare la casella di riferimento): RETTIFICA IMPORTI RIMBORSO

DICHIARANTE O DELEGATO ALLA DENUNCIA

Il/la sottoscritto/a

_____	_____
Cognome	Nome
_____	_____
Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita
_____	_____
_____	_____
Comune di domicilio fiscale	Cap
_____	_____
_____	_____
Indirizzo di residenza	Civico Piano Interno Telefono
_____	_____
_____	_____
Indirizzo di posta elettronica utilizzabile per l'invio di avvisi e comunicazioni	PEC (Facoltativo)

Sezione riservata per le utenze intestate ad Aziende:

In qualità di (barrare la casella di riferimento): Titolare Legale Rappresentante Delegato della Ditta

_____	_____
denominazione	Partita Iva
_____	_____
Comune sede legale	Cap. Prov.
_____	_____
Indirizzo sede legale	Civico Piano Interno Telefono
_____	_____
_____	_____
Codice ISTAT attività (ATECO)	PEC

EVENTUALE INDIRIZZO PER IL RECAPITO DELLE COMUNICAZIONI

Compilare solo se diverso dalla Sede legale

_____	_____
Comune	Cap. Prov.
_____	_____
Indirizzo	Civico Piano Interno Telefono

