



Comune di
Cavaion Veronese

AREA ECONOMICO FINANZIARIA E PERSONALE

Comune di Cavaion Veronese | Provincia di Verona
Piazza Fracastoro 8 | 37010 Cavaion Veronese
Tel. 045.6265751-718 | Fax 045.6265760 | www.comunecavaion.it
email: tributi@comunecavaion.it | Pec: segreteria@pec.comunecavaion.it
CF 81000830232 | P.IVA 00887460236

Prot. N° _____ del _____

Trasmesso tramite:

- E-mail o pec
 Raccomandata A/R
 Di persona

RECLAMO / RICHIESTA INFORMAZIONI / RICHIESTA RETTIFICA DEGLI IMPORTI DOVUTI SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI

1. DATI ANAGRAFICI CONTRIBUENTE

Persona fisica

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ (Prov _____)

il _____ CODICE FISCALE _____

Residente in _____ (Prov _____)

Via/ Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____ Pec _____

N. documento _____ Documento (C. Identità/Passaporto/Patente) _____

Rilasciato da _____ In data _____

Oppure

Persona giuridica

Ditta/Società/Ente/Associazione _____

P. Iva _____

Rappresentante legale _____

Residente in _____ (Prov _____)

Via/ Piazza _____ n. _____ CAP _____

N. documento _____ Documento (C. Identità/Passaporto/Patente) _____

Rilasciato da _____ In data _____

Sede legale impresa _____

Tel. _____ E-mail _____ Pec _____

2. DESCRIZIONE LOCALI OCCUPATI (da compilare solo in caso di utenza non domestica)

Intestatario _____ Denominazione/Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ P. Iva _____

Codice ATECO _____

3. TIPOLOGIA DI RICHIESTA

- Informazioni su tariffe, tempi, procedure, servizi offerti, dettaglio fattura, rimborsi, rateizzazione, deposito cauzionale, ecc.
- Reclamo per tempi, livelli di servizio, comportamenti del personale servizio di raccolta, ecc.
- Rettifica di fatturazione per errato addebito, svuotamenti non avvenuti, pagamenti non dovuti, rimborsi attesi, ecc.

Descrizione del motivo sotteso alla richiesta:

Il contribuente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

Il contribuente è consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data _____

Firma _____

In qualità di _____

La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata agli sportelli del Comune di Cavaion V.se, oppure trasmessa via e-mail/PEC all'indirizzo segreteria@pec.comunecavaion.it, oppure a mezzo posta all'indirizzo tributi@comunecavaion.it. Informazioni sono disponibili sul sito <https://www.comune.cavaionveronese.vr>.