



COMUNE DI PORTO TORRES

Area programmazione, bilancio, tributi, partecipazioni, sistemi informativi, innovazione
Servizio tributi

MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO TARI

NomeCognome.....Cod. Utente.....

C. F. Indirizzo (residenza).....

Città Cap. Indirizzo utenza (se diverso dalla residenza).....

Telefono/cell..... e-mail/pec.....

Desidero ricevere la risposta per : e-mail/pec posta

Testo Reclamo (**Scrivere in stampatello**) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La presentazione del reclamo non sospende i termini previsti per gli eventuali ricorsi in via amministrativa e/o giurisdizionale. Al reclamo verrà data risposta entro trenta giorni da parte dell'ufficio competente.

Il presente modulo può essere consegnato a mano in via Ettore Sacchi n. 115/B oppure inviato tramite mail al seguente indirizzo e-mail: tributi@comune.porto-torres.ss.it allegando la copia del documento di identità.

Firma del dichiarante

Data.....