



SERVIZIO TASSA RIFIUTI
Attività di gestione tariffe e rapporto con gli utenti

RECLAMO SCRITTO

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
residente a _____ in _____ n. _____
e-mail/pec _____ fax _____
tel./cell. _____ codice utente _____
per conto della _____ *(se ricorre il caso)*

in relazione all'utenza di:

via _____ codice utenza _____
piazza _____ codice utenza _____
altro _____ codice utenza _____

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

inoltra il seguente reclamo:

(data)

(Firma del dichiarante)

Non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione in quanto presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità (art. 38, comma 3, D.P.R. 28.12. n. 445).

Inviare a protocollo@pec.comune.gallarate.va.it oppure a tributi@comune.gallarate.va.it
o spedire a 21013 Comune di Gallarate - Attività di gestione tariffe e rapporto con gli utenti - Via Verdi 2;
o consegnare a Comune di Gallarate - Servizio Tributi - TARI - via Cavour 2.