



COMUNE DI GIBELLINA

Libero consorzio comunale di Trapani

Ufficio Tributi

Piazza 15 Gennaio 1968

91024 GIBELLINA

OGGETTO: Richiesta scritta di informazioni

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ CAP _____

via _____ n° _____

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____ PEC _____

(da compilare solo se persona giuridica)

In qualità di _____ (Rappr. Legale, Amm. Delegato, ecc...)

della ditta _____

costituita a _____ il _____

avente sede legale in _____ CAP _____

Via _____ n° _____

P. IVA _____ Tel. _____

e-mail _____ PEC _____

(da compilare solo se diverso da residenza o sede legale)

recapito postale in _____ CAP _____

via _____ n° _____

Avente codice utente _____, codice utenza _____

e indirizzo utenza _____

(è possibile reperire il proprio codice utente, codice utenza ed indirizzo utenza sulla bolletta o sul sito all'indirizzo.....)

CHIEDE

Le seguenti informazioni:

Data

Firma
