

Richiesta di rateizzazione della tassa rifiuti

Codice Contribuente

Persona fisica

Nome e cognome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Comune di residenza

Indirizzo completo

Erede di

E-mail

Telefono / fax

Ditta individuale/ente/società

Ragione sociale

Indirizzo completo sede legale

Codice fiscale

Partita IVA

E-mail

Telefono

Chiedo

La rateizzazione degli importi agli atti sotto elencati:

| Documento n° | Del | Anno | Importo |
|---------------|-----|------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Totale | | | |

in n° rate mensili

per un importo di Euro a rata di

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza la Servizi Comunali S.p.A. al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata al presente modulo, resa agli interessati.

Luogo

Data

Nome e cognome

Firma