

## 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
<b>Totale</b>			

---

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

---