

Al Comune di Nibionno
Piazza Caduti, n. 2
23895 Nibionno (Lc)
tributi@comune.nibionno.lc.it

MODULO PER IL RECLAMO E PER LA RICHIESTA DI RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI

NOMINATIVO

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Codice Utente _____ (dato desumibile dall'avviso di pagamento TARI)

INDIRIZZO

Via/Piazza e numero civico _____

Località _____ Provincia _____ CAP _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

INDIRIZZO DELL'UTENZA _____ (dato desumibile dall'avviso di pagamento TARI)

CODICE DELL'UTENZA _____ (dato desumibile dall'avviso di pagamento TARI)

IL RECLAMO SI RIFERISCE AL SERVIZIO DI:

- raccolta e trasporto
- spazzamento e lavaggio delle strade
- gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti

DESCRIZIONE DEL RECLAMO

EVENTUALI ALLEGATI

PROPOSTA DI MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO

COORDINATE BANCARIE/POSTALI PER L'EVENTUALE ACCREDITO DEGLI IMPORTI ADDEBITATI
