



COMUNE DI
ARSOLI

Ricevuta n. ____ del ____/____/____
Da compilare a cura del Comune

PRESENTAZIONE DI RECLAMO TARI

(ai sensi della Deliberazione 15/2022 di ARERA – Articolo 1 commi 684-686 della Legge 147)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A **Codice Utente*** _____
Codice Utenza* _____

Cognome e Nome/Denominazione: _____

Codice Fiscale/Partita IVA: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza/Domicilio fiscale: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____ PEC: _____

Da compilare solo se Società/Persona giuridica

Dichiarante in qualità di: _____

Cognome e Nome: _____

Codice fiscale: _____

**Il Codice Utente e il Codice Utenza sono reperibili sull'avviso di pagamento*

SEGNALA

Quanto verificatosi all'Ufficio _____ del Comune di Arsoli il giorno _____

MOTIVO DEL RECLAMO

(si prega di fornire il maggior numero possibile di elementi utili)

Data ____/____/____

Firma Dichiarante _____