

- Reclamo Scritto  
 Richiesta Scritta di informazioni  
 Richiesta Scritta di informazioni

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO  
Prot. n. .... del .....



# Comune di Cortazzone

Provincia di Asti

Via del Castello, 4, 14010 Cortazzone (At)

Teléfono: 0141.995504 e-mail: [cortazzone@serviziotributi.it](mailto:cortazzone@serviziotributi.it)

## UFFICIO TRIBUTI

### TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI RECLAMO SCRITTO

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE	
<b>Cognome</b> Se persona fisica	<b>Nome</b>
<b>Ragione Sociale</b> Se soggetto diverso da persona fisica	
<b>Nato a</b>	il <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Giorno          Mese                  Anno</small>
<b>Comune di Residenza o Sede Legale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Codice fiscale/Partita IVA</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Recapito telefonico</b>	<b>E-mail</b>
DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Nato a</b>	il <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Giorno          Mese                  Anno</small>
<b>Comune di Residenza</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Codice fiscale</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Qualifica o natura della carica</b>	

**PRESENTA** il seguente (barrare il selezionato)

- RECLAMO SCRITTO /**
- RICHIESTA SCRITTA DI INFORMAZIONI /**
- RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI**

<b>OGGETTO DEL RECLAMO</b>	
TESTO DEL RECLAMO / RICHIESTA SCRITTA DI INFORMAZIONI / RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI	

.....  
**IL/LA DICHIARANTE**  
.....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ex artt. 13-14 Reg.to UE2016/679**

Il Comune, ai sensi del nuovo GDPR 2016/679, informa l'utente che tratterà i dati personali, contenuti nel presente provvedimento, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi di Legge, come dettagliato nell'informativa predisposta allo scopo, pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione Privacy.



Modulistica RIMBORSI © 2022 by Trisoft Executive Services SRL è concesso in licenza in base a CC BY-SA 4.0. Per visualizzare una copia di questa licenza, visitare <https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.it>