

## Amministrazione destinataria Comune di Codogno

Ufficio destinatario Tributi

## Domanda di rettifica degli importi addebitati relativi al servizio di gestione dei rifiuti urbani

Ai sensi dell'Allegato A alla Deliberazione ARERA 18/01/2022, n. 15

Il sottoscritto														
Cognome			Nome			Co	Codice Fiscale							
Data di nascit	а	Sesso	Luogo di nascita					Cit	Cittadinanza					
Residenza														
Provincia	Comune			Indirizzo			Civio	ю Ва	rrato	Scala	Intern	o SN	IC	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Po	Posta elettronica certificata							
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)														
Ruolo														
Denominazior	ne/Ragione sociale								Tipologia					
2011011111112101	ion tagionio occidio								, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
Sede legale Provincia	Comune			Indirizzo			Civio	o Ba	rrato	Scala	Intern	o SN	ıc l	CAP
	Comunic				THURIZZO CIVICO									
													$\sqcup$ $ $	
Codice Fiscal	е					Partita IVA								
Telefono				Posta elettronica	ordinar	ia		Po	sta eletti	ronica ce	rtificata			
□in qua	nto erede o	tutore le	gale di											
(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)														
Cognome Nom			<u>e</u>				Co	Codice Fiscale						
pertanto	allega doc	umentazi	one attesta	nte il titolo	di er	ede o tutor	re leg	ale de	ell'int	estata	ario d	el tril	buto	
avente codice utente														
Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)														
indirizzo dell'utenza														
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale Sezione			F	Foglio	P	Particella Subalterno		Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo				(	Civico	Barra	to Sca	ala	Interno	SNC	CAP
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)														

in r	in riferimento all'avviso di pagamento o accertamento						
Nume		Anno di imposta	Importo				
			€				
			€				
			€				
			€				
			€				
		CHIEDE					
	ttifica degli importi addebitati per i se	guenti motivi					
Motiv	Motivazione						
C00	ordinate bancarie o postali per l'ev	ontualo accreditamento					
Istitut	0						
IBAN							
Codic	e BIC (swift) (se conto estero)						
Intest	atario conto corrente	to correcte					
	il sottoscritto è l'intestatario del con	to corrente					
0	l'intestatario del conto corrente è						
	Cognome	Nome	Codice Fiscale				
Event	uali annotazioni						
1							

Elenco degli allegati						
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)						
documentazione necessaria a motivare la domanda						
documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo						
□ copia del documento di identità						
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)						
altri allegati (specificare)						
Informativa sul trattamento dei dati personali						
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)						
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet						
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della						
presentazione della pratica.						

Codogno		
Luogo	Data	Il dichiarante