

MODULO RICHIESTA COPIA AGGIUNTIVA SEI-CARD

COMUNE DI SAN CASCIANO DEI BAGNI

DATI UTENTE TARI:

Il/la sottoscritto/a _____ ;
Nato/a a _____ (____) il _____ ;
C.F. _____ ;
Residente nel Comune di _____ ;
Via/P.zza _____ ;
Numero civico _____ Interno _____ ;
Cell. _____ ; Tel. _____ ;
e-mail _____ ;
CODICE CONTRIBUENTE _____ ;

RICHIEDE L'EMISSIONE DI

N. _____

- COSTO DI OGNI TESSERA IN PIU' E' DI € 5,00 – DIRETTAMENTE ADDEBITATO IN BOLLETTA -

(LUOGO E DATA)

IL RICHIEDENTE
