



COMUNE DI UTA
Città Metropolitana di Cagliari
UFFICIO TRIBUTI
Piazza S'Olivariu snc Uta CA

Tel. 07096660207/218/219 – mail: protocollo@comune.uta.ca.it comune.uta@legalmail.it

TASSA RIFIUTI (TARI)
RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail _____

In qualità di Rappresentante legale della Ditta: _____

Partita IVA: _____

CHIEDE

La rettifica degli importi addebitati nell'avviso di pagamento TARI n. _____ anno _____
per il seguente motivo:

Allegati:

- copia dell'avviso di pagamento;
- fotocopia dei versamenti relativi all'annualità richiesta;
- altri documenti comprovanti quanto dichiarato

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016, solo per finalità connesse alle attività istituzionali dell'Ente

Data

Firma del dichiarante
