



COMUNE DI SOMMACAMPAGNA

PROVINCIA DI VERONA

SERVIZIO ECOLOGIA E TARI

MODULO RICEZIONE DEI DOCUMENTI DI RISCOSSIONE IN FORMATO ELETTRONICO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

sesto M F Residente in _____

Via _____ n° tessera _____ tel _____

email _____

(Compilare solo per le utenze intestate a società)

in qualità di titolare/legale rappresentante della società _____

partita IVA _____ Codice Fiscale _____

con sede in _____

n. Tel _____ email _____ pec _____

CHIEDE

**La variazione della modalità di invio degli avvisi di pagamento per l'immobile sito in
Sommacampagna**

Via/P.zza _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____

TRAMITE

Email _____

PEC _____

Luogo e Data _____ Firma del dichiarante _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

Sportello Tari p.zza della Repubblica – lun. 14:30 – 17:00 mer. e ven. dalle 8:15 – 13:00

P.E.C sommacampagna.vr@cert.ip-veneto.net