

Spett.le  
**Comune di Montegrino Valtravaglia**  
**Servizi Finanziari – Ufficio Tributi**  
Via Vittorio Veneto 9  
Montegrino Valtravaglia (VA)

**OGGETTO: RICHIESTA INFORMAZIONI E/O RETTIFICA AVVISO DI PAGAMENTO TARI \_\_\_\_\_**

**CONTRIBUENTE**

COGNOME NOME/DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ (tel. n. e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_)

C.F./P.I. \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

**DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATURA DELLA CARICA \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**MOTIVI DELLA RICHIESTA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
=====

Il sottoscritto DICHIARA:

- di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero e di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il modulo firmato **con allegata fotocopia del documento d'identità** può essere trasmesso

- via e-mail, indirizzata a: [info@comune.montegrino-valtravaglia.va.it](mailto:info@comune.montegrino-valtravaglia.va.it)
- via PEC, indirizzata a: [comune.montegrino@legalmail.it](mailto:comune.montegrino@legalmail.it)
- a mezzo posta, a Ufficio Tributi Comune di Montegrino Valtravaglia– Vittorio Veneto n. 9 – CAP 21010
- mediante consegna allo sportello fisico;