

Richiesta di revisione fattura Tariffa Igiene Ambientale

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____ tel. _____
Nato il _____ a _____
Residente in _____ Via/piazza _____ nr. _____
In qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
Con sede legale in _____ Via _____ nr. _____
Partita I.V.A. _____ ubicazione unità locale oggetto del
rimborso/sgravio _____

DICHIARA

- di aver cessato l'attività di conferimento rifiuti al servizio pubblico in data _____ di cui
alla comunicazione già presentata a Codesto Sportello. ALLEGATA: SI NO
- che la tariffa relativa all'utenza in parola è stata applicata in maniera errata in quanto

- altro _____

CHIEDE

la verifica dei dati dichiarati e della relativa alla fattura nr. _____ del _____

Moriago della Battaglia lì _____

Il dichiarante

L'addetto allo sportello

Le verifiche d'ufficio verranno accertate dall'Ente gestore "SAVNO ScrI".
Eventuali errori effettuati dall'Ente gestore saranno corretti con il relativo conguaglio e le somme dovute Vi saranno
accreditate nella fattura successiva.

Spazio riservato a SAV.NO

Esito della verifica: _____

Allegati: _____

Comunicazione all'utente: data _____ prot. n _____