

UFFICIO ASSOCIATO TRIBUTI  
Comuni di Cles, Nanno e Tassullo  
Sede Cles – Corso Dante, 28

Data Protocollo

N° ricevuta

(mod.RIC)

DICHIARAZIONE DEL CONTRIBUENTE  
AI FINI DELLA TARIFFA SMALTIMENTO RIFIUTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

DENUNCIA / CHIEDE

---

---

---

---

---

Tassullo, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

COD. CONTRIBUENTE

COORDINATE BANCARIE:

C/C N. \_\_\_\_\_ BANCA D'APPOGGIO \_\_\_\_\_