



AREA AMMINISTRATIVA-FINANZIARIA

UFFICIO TRIBUTI

Ufficio Tributi
P.zza Municipio n. 11
85050 Sarconi (PZ)

OGGETTO: DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO A PARZIALE RIMBORSO DELLA TARI 2021 - DGC N. 40 DEL 26.05.2022

Il/la sottoscritto/a:

1) NomeCognome.....

nato/a a(.....) il

residente a(.....) in Via.....

numero civico....., C.F.....

2) NomeCognome.....

nato/a a(.....) il

residente a(.....) in Via.....

numero civico....., C.F.....

3) NomeCognome.....

nato/a a(.....) il

residente a(.....) in Via.....

numero civico....., C.F.....



4) NomeCognome.....
nato/a a(.....) il
residente a(.....) in Via.....
numero civico....., C.F.....

eredi del/della defunto/a

Nome.....Cognome.....
nato/a a(.....) il
deceduto/a a..... il

DELEGANO

NomeCognome.....
nato/a a(.....) il
residente a(.....) in Via.....
numero civico....., C.F.....

a riscuotere il contributo a parziale rimborso della TARI 2021 di cui alla DGC N. 40/2022 da assegnare al defunto.

Si allegano alla presente n documenti di riconoscimento in corso di validità.

Codice IBAN

Sarconi, Lì

Firme

