

MODULO RICHIESTA RETTIFICA IMPORTI TARIP

L sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato/a a _____ il _____
(Città) (Prov) (Naz)

Codice Utenza oggetto di rettifica importi _____
(reperibile sulla fattura ricevuta)

P.IVA / C.F. _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

In qualità di:

- titolare del contratto;
- legale rappresentante dell'utenza non domestica: _____ ;
- erede di: _____ ;
- altro (specificare): _____

CHIEDE IL RIMBORSO RELATIVO AL SERVIZIO (barrare la caselle interessata tra le opzioni disponibili)

- RIMBORSO QUOTA FATTURATA SU POSIZIONE CHIUSA;
- GESTIONE DELLE TARIFFE E RAPPORTO CON GLI UTENTI;
- GESTIONE DEL SERVIZIO RACCOLTA DEL VERDE PORTA A PORTA.

L'utente dichiara altresì di essere a conoscenza che la richiesta dev'essere completa di tutta la documentazione

COMUNI SOCI

Albizzate
Azzate
Besnate
Bodio Lomnago
Casale Litta

Castiglione Olona
Castronno
Cavaria con Premezzo
Cazzago Brabbia
Crosio della Valle

Daverio
Galliate Lombardo
Inarzo
Jerago con Orago
Morazzone

Mornago
Oggiona con S. Stefano
Solbiate Arno
Sumirago
Vedano Olona

Venegono Inferiore

