Spett.le
COMUNE DI POTENZA
Unità di Direzione Risorse Umane e Finanziarie
Ufficio TARI
C.da S.Antonio La Macchia
85100 POTENZA

TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a _____ il _____

residente in_____Via_____n._____Codice

Fiscale_____Telefono_____

per le persone giuridiche

In qualità di ☐ titolare ☐ rappresentante legale ☐ amministratore ☐ altro_____
della ditta individuale/società/ente_____
con sede in _____
via/piazza_____P.Iva_____

in relazione all'immobile sito in Potenza Via _____ n. _____

Rif. Catastali: Foglio_____ Particella _____ Sub_____

DICHIARA QUANTO SEGUE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data Firma

_____