



COMUNE DI BUDONI
Provincia di Sassari

ALL'UFFICIO TRIBUTI

**DOMANDA DI RETTIFICA TASSA RIFIUTI
CONTRIBUENTI A RUOLO**

COGNOME O DENOMINAZIONE _____
(se trattasi di persona giuridica)

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____ (____) DATA DI NASCITA ____/____/____

Codice Fiscale/Partita Iva _____ residenza/Sede legale _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ (____)

TEL/FAX ____/____/____ CELL. ____/____/____ EMAIL _____
(campo obbligatorio)

TENUTO CONTO

CHE IL SOTTOSCRITTO RISULTA A RUOLO PER LE SUPERFICI DI SEGUITO INDICATE :

Ubicazione	Civico	Uso	Mq.

CHIEDE LA RETTIFICA

IN QUANTO LE SUPERFICI CORRETE RISULTANO ESSERE LE SEGUENTI :

Ubicazione	Civico	Uso	Mq.

Budoni ,li _____

FIRMA

Modalità di presentazione domanda :

- a mano presso l'Ufficio Protocollo;
- a mezzo posta (si consiglia con raccomandata) al seguente indirizzo :
Comune di Budoni – Servizio Tributi – Piazza Giubileo – 07051 Budoni (SS);
- a mezzo Fax al numero 0784/844420
- a mezzo Posta elettronica all'indirizzo: cburp@comune.budoni.ot.it