



COMUNE di BUSSO

Provincia di Campobasso

TARI - TASSA SUI RIFIUTI

RICHIESTA RETTIFICA BOLLETTA

Al Responsabile dei tributi
del Comune di
BUSSO

Contribuente _____

Abitazione Via _____

Foglio _____ Particella _____ Sub _____

AVVISO DI PAGAMENTO N. _____ DEL _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____, Via _____, codice
fiscale _____

consapevole delle responsabilità a proprio carico in caso di dichiarazioni mendaci,

Dichiara

quanto segue in merito alla utenza in oggetto ed a rettifica di quanto esposto nelle bollette di cui in
premessa:

CHIEDE

La rettifica dell'Avviso di pagamento n. _____

data _____

(firma)

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.