



# 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.