



CITTA' DI
SAN GIORGIO A CREMANO
SETTORE PROGRAMMAZIONE CONTABILITA' ED ENTRATE
UFFICIO T.I.A. UT. NON DOM.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ IL _____

Residente _____ Via _____

In qualità di _____

della Società _____

Con sede in Via _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA BOLLETTA TARIFFA GESTIONE RIFIUTI UTENZE NON DOMESTICHE RIFERITA ALL' ANNO

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

E LA RETTIFICA DELLA SUPERFICIE ACERTATA DALL' ANNO _____

ALLEGATI:

IN FEDE