



COMUNE DI _____

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI ERRORI

P1 Allegato 16)		Data di denuncia
<input type="checkbox"/> <u>UTENZA DOMESTICA</u>	<input type="checkbox"/> <u>UTENZA ATTIVITA'</u>	
Cognome _____	Ragione sociale _____	
Nome _____	Attività svolta ⁽¹⁾ _____	
C.F. _____	C.F. _____ P.IVA _____	
Indirizzo _____ N _____ Località _____		
CAP _____ Comune _____ Prov. _____		
Tel. _____ Fax _____ E-mail/PEC _____		

Segnalazione relativa a:

Avviso di pagamento/ Fattura n. _____ del _____

L'errore rilevato riguarda:

- Intestatario utenza
- Codice Fiscale/Partita IVA intestatario
- Indirizzo utenza
- Numero componenti della famiglia
- Superficie utenza
- Tipo di contenitore
- Riduzioni applicate
- Calcolo del netto da pagare
-
-

Descrizione dell'errore rilevato:

.....
.....
.....
.....
.....

Firma dichiarante _____ **Firma addetto ufficio** _____

NOTE

.....
.....
.....
.....
.....