SPORTELLO TA.RI - STRESA
Piazza Sirtori 6 - tel. 0323/933653
sportellotari@comune.stresa.vb.it

info@comune.stresa.vb.it
www.comune.stresa.vb.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
NUMERO ARCHIVIO UTENTE			
CARTA DEI RIFIUTI N.			
PRATICA	□ evasa	□ sospesa	□ tardiva
DATA PRESENTAZIONE			
DATA INSERIMENTO			
CODICE OPERATORE			
RICEVUTA N.			

RESTITUZIONE SACCHI CONFORMI PER IL RIFIUTO INDIFFERENZIATO

UTENZA DOMESTICA

Il/la sottoscritto/a		
C.F.		
tel.	cel.	fax
E-mail		
CARTA RIFIUTI N.		

UTENZA NON DOMESTICA

Il/la sottoscritto/a		
C.F.		
tel.	cel.	fax
E-mail		E-mail certificata (PEC)
in qualità di		della Società/Ditta
P.IVA		
CARTA RIFIUTI N.		

per effetto delle variazioni intercorse in corso d'anno alla propria utenza sita nel Comune di Stresa, in Via/Piazza

_____

DICHIARA

circa l'eccedenza della dotazione gratuita annua

☐ di **RESTITUIRE** in data ☐☐☐☐ alle ore ☐☐

sacchi da 30 litri n. ☐ da 60 litri n. ☐ da 120 litri n. ☐ pari a rotoli n. ☐

☐ di **NON RESTITUIRE** i sacchi ricevuti in eccedenza rispetto alla propria dotazione gratuita

sacchi da 30 litri n. ☐ da 60 litri n. ☐ da 120 litri n. ☐ pari a rotoli n. ☐

e di essere a conoscenza che gi stessi saranno addebitati sull'avviso di pagamento TA.RI di prossima emissione

Ai sensi e per gli effetti dell art. 13 del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati comunicati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento a fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività del Coomune, alla gestione dei rapporti con la clientela, a finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

_____, lì _____

Firma del contribuente

_____

Firma operatore sportello TA.RI

_____

COMUNE DI STRESA

Compilare in stampatello e consegnare (*) allo sportello TA.RI di Piazza Sirtori 6 (Stabile Biblioteca Comunale - 1° piano)