



**Modulo 1/b**

**Il/la Sottoscritto/a**

**nato/a a**  **il**

**residente a**  **in via**  **n.**

**recapito telefonico**  **email**

**Codice Fiscale**

**IN QUALITÀ DI INTESTATARIO/DELEGATO DELL'UTENZA DOMESTICA N.**   
( il numero utenza domestica è reperibile sul bollettino TARI inviato dal Comune, oppure contattando direttamente l'Ufficio Tributi del Comune di Lignano Sabbiadoro )

SITA IN LIGNANO SABBIADORO

**IN VIA**  **N.**

Oppure

**IN QUALITÀ DI INTESTATARIO/DELEGATO DELL'UTENZA NON DOMESTICA N.**   
( il numero utenza domestica è reperibile sul bollettino TARI inviato dal Comune, oppure contattando direttamente l'Ufficio Tributi del Comune di Lignano Sabbiadoro )

SITA IN LIGNANO SABBIADORO

**IN VIA**  **N.**

**SEGNALO / INFORMO / RICHIEDO QUANTO SEGUE**

**Chiedo inoltre di ottenere risposta scritta mediante ( barrare la modalità desiderata )**

**Email**

**PEC**

**Posta Ordinaria**

**Luogo e Data**

**Firma**

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE (utilizzare UN SOLO CANALE tra i seguenti)**

- 1) Tramite email a [info@mtfsrl.it](mailto:info@mtfsrl.it) - (allegare copia documento di identità)
- 2) Tramite PEC a [mtf@pec.iomail.it](mailto:mtf@pec.iomail.it)
- 3) Spedizione postale con RACCOMANDATA A/R a MTF SRL, Via Artigiani Est n.2, 33054 Lignano Sabbiadoro (UD) - (allegare copia documento di identità)
- 4) Consegna di Persona previo appuntamento al 0431 511488 presso gli uffici MTF di Via Artigiani Est n.2, Lignano Sabbiadoro (UD) - (allegare copia documento di identità)

Il termine di risposta scritta ad ogni richiesta/segnalazione è pari a 30 giorni lavorativi dal ricevimento del presente modulo