



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 - (allegare copia documento di identità)
- 2) Tramite PEC a 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