



COMUNE DI CURSI (Prov. Lecce)
UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA KIT CONTENITORI

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome		Nome		
Ragione sociale				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP	PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale		Tel.		Fax
Attività esercitata o denominazione ditta				

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)				
Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP	PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale		Tel.		Fax

CHIEDE

a codesto spett. Le Ufficio la fornitura, per il proprio nucleo familiare, di un kit completo di contenitori per la raccolta differenziata dei rifiuti solidi urbani.

Certo di un Vs cortese riscontro, porge distinti ossequi.

Data

Firma