

Modulo per la segnalazione errori su avviso di pagamento

Spett.le

Consorzio degli Interessati nelle acque del Canale di Savena in Bologna
Ufficio Tributi
Via della Grada, 12 – 40122 Bologna

AVVISO DI PAGAMENTO N.																			
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/la sottoscritto/a

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(se l'avviso è intestato a persona fisica)

per conto della Ditta denominata.....

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(se l'avviso è intestato a persona giuridica)

Tel Cell

Indirizzo mail

(dati non obbligatori, ma utili per contatti se necessari)

Comunica le seguenti variazioni compilando con i dati corretti:

- Cognome/denominazione
- Nome..... Luogo e data di nascita
- Codice fiscale
- Via N°Cap
- CittàProv
- Categoria catastale Comune di
- FoglioMappale Sub.....Catvani o mq.....
- FoglioMappale Sub.....Catvani o mq.....
- FoglioMappale Sub.....Catvani o mq.....

Luogo/Data Firma

N.B. Il seguente modulo può essere inviato per posta, via fax allo 051/5280238 o via mail a info@consorzireno-savena.it e se adeguatamente compilato e firmato costituisce autocertificazione dei contenuti dichiarati e trasmessi.