

Al Settore Entrate – UFFICIO TARI  
Unione dei Comuni della Bassa Romagna  
Piazza Trisi 4,  
48022 Lugo (RA)

**Modulo per la presentazione di reclami  
al Comune di \_\_\_\_\_**

**Nome\***.....**Cognome\***.....

**Indirizzo\***.....**Città\***.....**CAP\***.....

**Telefono\***.....**Cell.**.....

**e-mail\***.....**/P.E.C.** .....

**C.F.\***.....**Codice Contribuente**.....

**Codice Utenza**.....**Indirizzo Utenza**.....

\*I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.

**Testo**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

La risposta sarà fornita entro 30 giorni lavorativi dalla data di presentazione (art. 31 comma 10 del vigente Regolamento per la disciplina della Tassa Rifiuti TARI)

**Data e Luogo**\_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_