

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** \_\_\_\_\_