

Protocollo n	_del _	_/_	_/	
Da compilare a cura del Comune				

RICHIESTA DI INFORMAZIONI SUL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI

(ai sensi della Deliberazione 15/2022 di ARERA – Allegato A – Titolo III)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome	
Codice Fiscale		
Residente in Via/Piazza		n
Comune di	C.A.P	Prov
E-mail		
	Codice Utenza*	
*Il Codice Utente e il Codice Utenzo	a sono reperibili sull'avviso di pagamento	
RICHIE	EDE INFORMAZIONI INERENTI AL SERVIZIO	DI:
□ Raccolta e trasporto d□ Spazzamento e lavagg□ Gestione delle tariffe e	io delle strade	
	IN RELAZIONE A:	
Data/	Firma Dichiarante	

UFFICIO TRIBUTI - Tel. 0341/740108 interno 4 – Email: tributi@comune.lierna.lc.it
Sito istituzionale: www.comune.lierna.lc.it – PEC: comune.lierna.lc.it