Ufficio TARI
Via Settevalli, 11
06129 PERUGIA

NUMERO UFFICIO TARI 075 0440899
FAX 075 5056333
E MAIL tia@gesenu.it

DATI DEL DELEGANTE

Il/la sottoscritto/a …….....
Nato/a a ……il …… C.Fiscale…….…….
Residente in ……Via/P.zza…… n. ……..
CAP …… Tel. ……. Fax …….....
Mail …… PEC ……..

- **Per le utenze non domestiche:**

Legale Rappresentante/Titolare/ecc.. della ……
P.IVA …….. Sede Legale in …….
Via/P.zza …… n. …… CAP …….
Tel. ……..Fax …….....
Mail …… PEC …….……

DELEGA

DATI DEL DELEGATO

Il Sig. /ra …… Nato/a a …….……
il …….. C. Fiscale …….
Residente in …… Via/P.zza …….....
n. …… CAP ……..... Tel. ……..

ad espletare per proprio conto le pratiche relative alla TARI (Tassa Rifiuti).

Perugia, ...

…….
FIRMA

Allegati **obbligatori**:

- Documento di riconoscimento del dichiarante
- Documento di riconoscimento del delegato