

Oggetto: istanza di trasferimento TIA e tariffa corrispettiva

Il/la sottoscritto/a.....
nato/ail.....e residente a.....
in Via/Piazzanum.....
C.F.....tel.....email.....
in qualità di titolare delegato erede legale rappresentante altro _____
a nome e per conto di.....
(in caso di erede o di ditta cessata compilare l'allegato A o B)

Dati della società

Denominazione della società/associazione/ente/.....
con sede ain Via/Piazzanum.
C.F..... P.IVA
tel.....email.....
pec.....

CHIEDE

il trasferimento degli importi pagati in eccesso relativo all'utenza intestata a
..... per gli anni.....
Cod. contribuente n°e utenza n°
a favore di.....
cod contribuente.....

- a copertura delle fatture di seguito elencate:
- n° del..... cod. contribuente
 - n° del..... cod. contribuente
 - n° del..... cod. contribuente
 - n° del..... cod. contribuente
 - n° del..... cod. contribuente

per il seguente motivo:
.....
.....

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del d. l. 30/06/2003 n° 196.

Lucca, li _____ Firma: _____

- Allegati:
- copia documento di riconoscimento;
 - delega (eventuale).