



Comune di Santa Maria della Versa

UFFICIO TRIBUTI

MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	Il
Residente in:	
Recapito telefonico/fax	Email

In merito a _____

Chiede i seguenti chiarimenti:

Chiede di ricevere risposta mediante:

- posta elettronica
- fax
- presentandosi personalmente allo sportello il giorno _____

Data _____

Firma _____