

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE ALTOFONTE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

e residente in via _____

cap _____ città _____

titolare della

ditta _____

sita in via _____

90030 Altofonte,

trasmette documentazione attestante lo smaltimento dei rifiuti speciali presso
imprese a ciò abilitate per l'anno _____.

Data: _____

Il Richidente
