



	<i>Spazio riservato all'Ufficio protocollo</i>
--	--

*Al Comune di Surbo
 Settore III – Servizio entrate
 Via Codacci Pisanelli, 23
 73010 – Surbo (LE)*

Io sottoscritto,

DATI INTESTATARIO UTENZA		
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza in	Cap	Prov.
Via/Piazza		N.
Codice fiscale		
Tel.	Cel.	
Email		
Pec		
Erede di (cognome/nome/C.F.)		

In qualità di rappresentante legale/amministratore titolare ditta individuale altro (specificare)

_____ della Ditta:

Ragione sociale		
Sede legale	Via/Piazza	N.
P.IVA	C.F.	
Tel.	Cel.	Codice ATECO
Email	Pec	

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, formazione uso od esibizione di atti falsi così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.,

