



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE

Segreteria Generale e Personale - Tributi

RICHIESTA RATEIZZAZIONE CANONE ACQUA PER IMPORTI SUPERIORI A €520,00	AREA TRIBUTI	
-----------------------------------------------------------------------------	--------------	--

OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE CANONE ACQUA ANNO _____

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____

Via _____

Telefono _____

C.F. _____

Chiede

di poter usufruire della rateizzazione prevista dalla Delibera di Giunta n. 47 del 14/04/2015 in quanto la sua bolletta ha un importo superiore a Euro 520,00.

Codice utenza _____ Fatt. _____ . Importo Euro _____

Distinti saluti

FIRMA

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it