

**RICHIESTA DI DUPLICATO TESSERA PER L'APERTURA DEI CASSONETTI
ELETTRONICI UBICATI NEL TERRITORIO COMUNALE
NON DOMESTICA**

Il sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

nato/a il _____ a _____ provincia _____

codice fiscale _____ residente a _____

via/piazza _____ n° _____ CAP _____

legale rappresentante dell'utenza TARI _____

sita in PISA Via/piazza _____ n° _____

tel. / cellulare _____ E mail _____

codice fiscale/partita IVA _____

RICHIEDE

Il rilascio di duplicato della tessera nominativa per l'apertura dei cassonetti elettronici ubicati nel territorio
Allo scopo, sotto la mia responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazione falsa, così
come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 e dall'art. 445 del C.P.

DICHIARA

PER L'UTENZA

CODICE IMMOBILE _____

QUANTO SEGUE :

DI AVERE **SMARRITO N. 1** TESSERA ASSOCIATA ALL'UTENZA
INSERIRE CODICE DELLA TESSERA RIMASTA _____

DI AVERE **SMARRITO ENTRAMBE** LE TESSERE ASSOCIATE ALL'UTENZA

CHE SI E' **DANNEGGIATA** LA TESSERA ASSOCIATA ALL'UTENZA
INSERIRE CODICE DELLA TESSERA/E _____

CHE SI E' **SMAGNETIZZATA** LA TESSERA ASSOCIATA ALL'UTENZA
INSERIRE CODICE DELLA TESSERA/E _____

N. B. IL CODICE DELLA TESSERA SI TROVA SUL LOGO DELLA GEOFOR (SULLA FOGLIOLINA)

Allego fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

DATA _____ Firma autografa del dichiarante _____