

Spett.le
Consorzio Strade Vicinali Lozzolo
piazza G. Delmastro n. 1
13045 Lozzolo (VC)

C/O Segretario incaricato
Email:
consorziostrade.lozzolo@gmail.com

RICHIESTA VARIAZIONE INDIRIZZO UTENTE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia _____ il ____/____/____

C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

RICHIEDE

che gli avvisi di pagamento riferiti all'utenza consortile:

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ provincia _____ il ____/____/____

C.F. _____

vengano inviati all'indirizzo

via/piazza _____ n. _____ lett. _____ int. _____

comune di _____ provincia _____

presso _____

così come da indicazioni ricevute direttamente dall'utenza stessa.

_____, _____

Luogo

Data

Il richiedente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445, la richiesta è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità valido del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via telematica o a mezzo posta.