

MODULO UNICO PER RECLAMI, RIMBORSI, SEGNALAZIONI

Spett. Comune di Bisacquino

Via Stazione, 24

90032, Bisacquino(PA)

Fax: 091/8309135

e-mail: tributibisacquino@comune.bisacquino.pa.it

Io sottoscritto/a nome cognome Indirizzo
..... telefono:

PARTE PRIMA: RECLAMI

Desidero presentare il/i seguente/i reclamo/i:

(barrare la/le casella/e corrispondente/i, sono possibili più opzioni)

- ☐ A _ Errori di fatturazione
- ☐ B _ Altro reclamo:
- ☐ C _ Note al reclamo:

Chiedo che la risposta sia inviata al seguente indirizzo (barrare l'opzione scelta e scrivere numero/indirizzi):

- via fax al seguente numero:
- via e-mail al seguente indirizzo:
- con lettera al seguente indirizzo:

Si allega in fotocopia la seguente documentazione:

.....
.....
.....
.....