



COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU)

Richiesta invio tramite posta elettronica

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____;

CHIEDE

L'invio dei modelli di pagamento F24 a mezzo posta elettronica all'indirizzo:

Campiglia dei Berici, li _____

Firma _____

N.B: Allegare fotocopia del documento di identità

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a conferma di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatagli al momento della compilazione del presente modulo.

Campiglia dei Berici, li _____

Firma _____
