

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
CHIAVARI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in CHIAVARI - Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

C H I E D E

- Agevolazione al pagamento TARI 2018

Chiavari lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Torni Ufficio Assistenza/ Operatore di Riferimento SOLARI CRISTINA