

Spett.le
RAVENNA ENTRATE S.p.A

TRIBUTO PER I SERVIZI INDIVISIBILI
(TASI)

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AL PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
con domicilio fiscale in _____ Via _____
codice fiscale _____
telefono _____

dichiara di avere smarrito la/le ricevuta/e relativa/e al pagamento del tributo per l'anno
2014 _____

Chiede, pertanto, il rilascio di un certificato sostitutivo attestante i versamenti di cui
sopra.

Luogo e Data

Firma

INFORMATIVA D.Lgs 196/2003

Ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR)

Si informa che i dati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs 196/03

Luogo e Data

Firma