

SPAZIO RISERVATO AL BARCODE

RICHIESTA VARIAZIONE DATI TARI/TARIP

			Codice	in bolletta)		0 0						
	II/la sottoscritto/a		Codice (n° contratto reperib		3	0 0						
	Cognome		Nome									
	recapito telefonico	Codice fiscale			<u>.</u>					<u></u>		
*	PEC	L	indirizzo mai	l	•		•					
FIC												
anagrafica*	In veste di: ☐ titolare del contratto; ☐ legale rappresentante; ☐ delegato; ☐ altro (specificare)											
•	Ragione Sociale (da compilare solo se l'uter	nza è intestata a persona	tata a persona giuridica) PEC (<u>dato</u>									
	recepite telefenice		T									
	recapito telefonico	Codice fiscal	e/P.Iva									
		•										
* Ш	Per l'immobile o l'attività sito in:											
IMMOBILE*	Località	Indirizzo										
	C.A.P.	/. Int	erno 	scala/e	anicic			pıan				
	* Per espletare la pratica di variazio	ne è necessario cl	ne vengano con	pilati tutti	camp	oi di qu	ueste	sezi	oni			
CHIEDE												
		_										
□ <u>VARIAZIONE DATI TARI/TARIP</u> dal/per:												
	☐ CAMBIO DESTINAZIONE D'USO/TARIFFA											
	da a per il seguente motivo											
	☐ AUMENTO/DIMINUZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (obbligatorio in caso di coabitanti)											
	da componenti n° a componenti n° per trasferimento, decesso, emigrazione/immigrazione											
	nel Comune di:		all'indirizzo									
	☐ ALTRO (specificare ad es: stu	udio; lavoro)										
	ed allega la seguente docume	entazione prevista	dal Regolame	nto:								



Il presente modulo, corredato dalla documentazione indicata all'interno del modulo stesso, può essere consegnato attraverso una delle seguenti modalità: Previo appuntamento, presso uno dei nostri

MODIFICA	DELLE	SEGUENTI	SUPERFICI:
	ULLLL	SEGULIALI	SUF LINI ICI.

	Destinazione d'uso	da MQ	a MQ	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	ALTEZZA			
p	er il seguente motivo										
 	RIDUZIONE TARI/TARIP dal/		per (in bas	se al regolan	 nento TARI	//TARIP del Com	 nune di rii	ferimento):			
_											
				come previsto dall'artcomma							
				come previs	sto dall'art	i	comma				
□ l'esclusione delle aree tecniche per l'impossibilità di produrre rifiuti (vano ascensore, caldaia, ecc););						
RECAPITI	Cognome e Nome o Ragione Socia Località ed indirizzo o indirizzo PEC:			C.A.P.	uente nuo	comune		prov			
	AUTORIZZA Veritas Spa ad inviare tutte le comunicazioni relative al rapporto contrattuale via sms, o tramite altri programmi similari, al numero di telefono indicato, impegnandosi personalmente a comunicare tempestivamente e in forma scritta a Veritas Spa ogni eventuale variazione del numero di cellulare comunicato										
	ATTENZIONE Per ricevere la bolletta digitale via email <u>è necessario</u> effettuare la registrazione allo Sportello OnLine Veritas sul sito <u>serviziweb.gruppoveritas.it;</u> potrà scegliere questa modalità di recapito dalla sezione "contatti e modalità invio bolletta" ed accedere inoltre a tutti gli altri servizi disponibili online.										
OTE	<u> </u>										



ALLEGA i seguenti documenti:						
□ COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O PERMESSO DI S (OBBLIGATORIO);*	OGGIORNO) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO (IN CASO DI DELEGA)					
☐ COPIA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA NOI	N ANTERIORE A SEI MESI O ATTO NOTORIO CON MEDESIME INFORMAZIONI;					
☐ COPIA DELLA SCHEDA CATASTALE DEI LOCALI MODIFICATI;						
☐ COPIA DELLA PLANIMETRIA CATASTALE;						
□ DELEGA.						
Data/	Firma					
	documento identificativo					
	n°rilasciato da					

*<u>ALLEGATO OBBLIGATORIO</u> solo nel caso in cui la presente richiesta non venga consegnata personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas.



Il presente modulo, corredato dalla documentazione indicata all'interno del modulo stesso, può essere consegnato attraverso una delle seguenti modalità: