

Spett.le  
**COMUNE DI LOIANO**  
**UFFICIO TRIBUTI**  
**Via Roma, n. 55**  
**40050 LOIANO (BO)**  
**Fax: 051-6545246**  
**Email:urp@comune.loiano.bologna.it**

**OGGETTO: Richiesta informazioni /Reclami TARI – Gestione tariffe – ai sensi dell’art. 17 del TQRIF (delibera ARERA 15/2022)**

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

Codice utente (reperibile nell’avviso di pagamento) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_; in qualità di:

- Proprietario
- Locatario
- Usufruttuario
- Legale rappresentante/amministratore della Ditta \_\_\_\_\_

Con sede legale in Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

- Altro \_\_\_\_\_

del/i seguente/i immobile/i ed eventuale relativa pertinenza:

**Codice utenza** (reperibile nell’avviso di pagamento) \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**Foglio** \_\_\_\_\_ **Numero/Particella/Mappale** \_\_\_\_\_ **Subalterno** \_\_\_\_\_

**Codice utenza** (reperibile nell’avviso di pagamento) \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**Foglio** \_\_\_\_\_ **Numero/Particella/Mappale** \_\_\_\_\_ **Subalterno** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

---

---

