



**COMUNE DI COLLECERVINO**

*Provincia di Pescara*

**UFFICIO TRIBUTI**

65010 Via Tito Acerbo, 5 ☎ 085/8205127 📠 085/8205134

P.Iva 00137880688

E-mail: [finanza@comune.collecervino.pe.it](mailto:finanza@comune.collecervino.pe.it)

TARES Tributi sui Rifiuti e sui Servizi

**VOLTURA NOMINATIVA**

**Il sottoscritto:**

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale/Partita Iva

Sesso

Ditta

Indirizzo di residenza (via, numero, cap)

Comune

Provincia

Telefono

E-mail

**CHIEDE**

la **voltura nominativa** della TARES precedentemente intestata a:

cod. contribuente N.

a partire dal

occupanti

IL CONTRIBUENTE

(firma per esteso)

Ricevuta il .....documento di identità n.....

Allegati.....

Annotazioni.....

**L'impiegato addetto**

.....