



CITTA' DI FERMO

Ufficio Tributi - mail: tributi@comune.fermo.it

(ad uso ufficio)
ric.n.
c.i.

Cognome										Nome											
Cod.Fiscale										nato a											
il			residente a							cap			Pr								
Via										n.		tel.fisso*									
cellulare*										mail*											
* ATTENZIONE: questi dati sono facoltativi ma importanti per una gestione efficace delle informazioni																					

In qualità di:

- Intestatario del tributo
- Delegato di (Cognome Nome) _____ nato a _____
 il _____ residente a _____ cap _____ Prov. _____
 Via _____ n. _____ c. fisc. _____
- Rap. Leg. Ditta _____ P.IVA _____
 sede legale nel comune di _____ cap _____ Prov. _____
 Via _____ n. _____ Tel. _____
- Altro titolo (specificare) _____

AUTORIZZO

l' Ufficio Tributi del Comune di Fermo ad inviare, fino a revoca, i propri documenti di natura ordinaria tramite posta elettronica (e-mail), in sostituzione dell'invio cartaceo.

COMUNICO

il seguente indirizzo di posta elettronica (e-mail) al quale si chiede di inviare la documentazione ordinaria
- ATTENZIONE: inserire un indirizzo mail normale, non pec -

--

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata in qualsiasi momento attraverso una comunicazione scritta inviata a tributi@comune.fermo.it (mail ordinaria) oppure a protocollo@pec.comune.fermo.it (pec)

Allegati obbligatori:

- copia documento di identità valido (per non residenti)
- delega dell'intestatario del tributo (qualora la domanda sia redatta da persona diversa dall'intestatario del tributo)

Comunicazioni integrative:

Data _____

Firma del dichiarante _____