

 Fiemme Servizi	NUMERO FATTURA	
	DATA EMISSIONE	
	NUMERO DI POSIZIONE	
	TIPO DI UTENZA	

Ecosportello di _____ COMPILATORE _____

Il Sottoscritto Cognome e Nome _____
 Ragione Sociale _____

Titolo _____ Numero di Telefono _____

Comunica che la fattura sopra indicata risulta errata per i seguenti motivi:

mancata riduzione compostaggio errata situazione anagrafica
 errata fatturazione variazione di residenza nel Comprensorio
 decesso cliente quale unico componente il nucleo variazione di residenza extra Comprensorio
 abitazione in ristrutturazione altro

Note: _____

Allega copia fattura e/o altra documentazione relativa a quanto sopra indicato

Data in cui è intervenuta la variazione _____

Eventuale nuovo intestatario

Cognome _____ Nome _____
 Ragione Sociale _____

Dati Anagrafici Nato a _____ Il _____
 C.F/ P.IVA _____

Residenza Comune _____ Provincia _____
 Via _____ N° _____

Data		Firma	
-------------	--	--------------	--

SEZIONE RISERVATA A FIEMME SERVIZI

Dati Verificati: _____

Esito verifica: _____

Eventuali Comunicazioni al Cliente _____

Note ufficio: _____

APPROVAZIONE PROCEDURA
SI NO
IL DIRETTORE
(Dott. Andrea Ventura)