GESEM
Gestione Servizi Municipali
Nord Milano

Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n. 445/00)

Comune di Arese

TARI (Tassa sui Rifiuti)
VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ N. tel. _____

Via_____ N._____ Scala _____ Piano _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Codice Fiscale |___|___|___|