



**COMUNE DI PESCATE**  
Provincia di Lecco

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO**

Modulo da inviare a: [comunedipescate@pec.it](mailto:comunedipescate@pec.it)

Spett.le  
**UFFICIO TRIBUTI DEL  
COMUNE DI PESCATE**  
23855 PESCATE

**PERSONA FISICA:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di Legale  
Rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n- \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
C.F. /P.IVA \_\_\_\_\_

**intende presentare un reclamo segnalando quanto segue:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Chiede che la risposta venga inviata al seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_