

**COMUNE DI SANTU LUSSURGIU – Prov. di Oristano**  
**V.le Azuni - C.A.P. 09075 – Tel. 07835519201 Fax 07835519220**

**Ufficio Tributi**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_:

**CHIEDE**

La variazione d'intestazione delle bollette relativa ai ruoli acqua / nettezza urbana<sup>(\*)</sup>:

**VECCHIA INTESTAZIONE**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_:

**NUOVA INTESTAZIONE**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ C/o \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_:

Santu Lussurgiu, \_\_\_\_\_.

(firma leggibile)

<sup>(\*)</sup> Cancellare la voce che non interessa.