

Al Comune di Sparanise
Piazza Giovanni XXIII°,1
81056 – SPARANISE - CE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____

Via _____ in qualità di Capo Famiglia

CHIEDE

che il contributo “ Calenia Energia S.p.A.” per l'anno 2015 venga:

☐ - accreditato su c/c – codice IBAN _____
intestato a _____

☐ - riscosso dal/dalla Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
direttamente allo sportello presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Ancona Filiale di Teano-Viale
Italia n°10.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 , n° 445.

Allega fotocopia del documento _____
in corso di validità.

Sparanise li _____

Firma dell'intestatario della scheda di famiglia
