

Al
Comune di
AURONZO DI CADORE - 32041

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____.____._____ e residente a _____
in Via _____ nr. ____ Codice fiscale: _____,
e-mail _____ chiede il rilascio del “Codice Utente” e della
“Password” per l’accesso al servizio on-line “**Cartella Contribuenti**” del Comune di Auronzo di
Cadore.

Allega copia della carta di identità.

(firma)