

Al Comune di Montale

**DICHIARAZIONE IMPORTI RETTE A.E. 2024/2025**

IL/IA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE DEL SERVIZIO

CON SEDE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

COD. FISCALE / P-IVA \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

CHE GLI IMPORTI DELLE RETTE APPLICATE AGLI UTENTI FREQUENTANTI IL  
PROPRIO SERVIZIO SARANNO I SEGUENTI:

1. € \_\_\_\_\_ FREQUENZA TEMPO BREVE

2. € \_\_\_\_\_ FREQUENZA TEMPO LUNGO

data \_\_\_\_\_

il Rappresentante legale \_\_\_\_\_

allega: documento di Identità valido.