

**MODULO PER RICHIESTA PASSWORD
PER ACCESSO BANCA DATI ICI**

(compilare e restituire anche a mezzo fax al n° 02.98202228
o mezzo posta elettronica all'indirizzo: tributi@comune.vizzolopredabissi.mi.it)

PERSONA FISICA (da compilarsi per richieste da privati)

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CAP LOCALITA'

TELEFONO FAX

E-MAIL

PERSONA GIURIDICA (da compilarsi per richieste da attività economiche e altro)

DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

SEDE LEGALE

TELEFONO FAX

E-MAIL

RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE

SOGGETTO RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DATI

CODICE FISCALE	<input type="text"/>
COGNOME E NOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
RECAPITO TELEFONICO	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>

Chiede il rilascio della password ai fini dell'accesso alla banca dati ICI

Lì, _____

Firma _____

(NB. Allegare copia del documento d'identità) (1)
(1) del soggetto privato ovvero del rappresentante legale