OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE DAI RUOLI COMUNALI

TARI (TARIFFA RIFIUTI)

Il sottoscritto contribuente:

Cognome e nome ..... nat..... a ....

Il ...../...../..... e residente a ..... Prov. …… C.A.P. |___|___|___|___|___|

Nella Via/Piazza ..... …… n. ……...

Codice Fiscale |____|____|____| |____|____|____| |____|____|____|____|____| |____|____|____|____|____|

TEL |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__| CELLULARE |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo e-mail/PEC ....

Nella Sua qualità di titolare/Amministratore della ditta/società:
(Da compilare in caso di intestazione a soggetto giuridico):

Denominazione ..... Con sede legale a ……

Prov. …….. C.A.P. |___|___|___|___|___| nella via/piazza …… n. ……./…...

Partita I.V.A. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

DICHIARA CHE

a)- a far data dal ……./……../…….

non occupa più i locali, ubicati nella Via/Piazza …….. n. ……..…/……..

Foglio	mappale	subalterno	Categoria	Classe	Sup.catastale

per i quali il/la sottoscritto/a risulta iscritta nel ruolo comunale per l'applicazione della tassa sui rifiuti urbani;

b)- che la richiesta di cancellazione dai ruoli è motivata da: SEGUE

Fine contratto d'affitto Vendita Fine attività Deceduto/a

Altro.....

Nuovo detentore, se conosciuto:

Cognome e nome O ragione sociale ..... ……..

Nato a ..... Il ...../...../..... e resident e a ……..

Prov. ……. C.A.P. |___|___|___|___|___| Nella via/p iazza …… N. ……./….. …

Codice Fiscale |___|___|___| |___|___|___| |___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|

TEL |___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___| TELEFONINO |___|___|___| |___|___|___|___|___|___|___|

[]- immobile sprovvisto di utenze.

c)- che l'immobile è di proprietà di: MEDESIMO

Cognome e nome ..... nat..... a … ……

Il ...../...../..... e residente a ..... Prov. …… C.A.P. |___|___|___|___|___|

Nella Via/Piazza ..... …… n. ……/…....

Codice Fiscale |____|____|____| |____|____|____| |____|____|____|____|____| |____|____|____|____|____|

Pertanto, chiede la cancellazione dai ruoli comunali **TARI**, così come previsto dal Regolamento Comunale vigente.

Eventuali comunicazioni saranno da indirizzare a: MEDESIMO

Cognome e nome ..... nat..... a ....

Il ...../...../..... e residente a ..... Prov. …… C.A.P. |___|___|___|___|___|

Nella Via/Piazza .... n. ...../.....

Codice Fiscale |____|____|____| |____|____|____| |____|____|____|____|____| |____|____|____|____|____|

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1. **DISDETTA UTENZE** (Gas, Acqua, Luce);
2. COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA';

Comunica inoltre …….…… …….

…… .
……
Data ……./……../…….

Firma

_____