

## TASSA RIFIUTI - TARI

UTENZE DOMESTICHE

DENUNCIA DI CANCELLAZIONE N. \_\_\_\_/2015

**DENUNCIANTE:**

Cognome/Nome

codice fiscale

residente in

ubicazione utenza

**CHIEDE** la variazione alla Tassa Rifiuti per l'anno 2015 a far tempo dal

In quanto

**LOCALI OCCUPATI:**

Proprietà

Affitto

**DATI CATASTALI:**

Foglio

Mapp.

Sub.



**NOME PROPRIETARIO:**

Destinazione locali	Superficie Netta
ABITAZIONE	Mq. <input type="text"/>
AUTORIMESSA	Mq. <input type="text"/>
ALTRO	Mq. <input type="text"/>
<b>TOTALE</b>	<b>Mq.</b> <input type="text"/>

N.B. : **pregasi allegare copia atto di acquisto/locazione**

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, DICHIARA che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità.

Broni,

IL DICHIARANTE

**IL RICEVENTE:**