

AL COMUNE DI VALFABBRICA
UFFICIO TRIBUTI
VIA MAMELI 14
06029 VALFABBRICA

TASSA SUI RIFIUTI (T.A.R.I.)

DENUNCIA DI CESSAZIONE

IL CONTRIBUENTE

Nome – Cognome / Denominazione _____

C.F. _____ P.I. _____

**CHIEDE LA CANCELLAZIONE
DAI RUOLI DELLA TARI PER I SEGUENTI IMMOBILI :**

- immobile uso.....sito in via.....n.....
individuato al foglio _____ particella _____ subalterno _____
- immobile uso.....sito in via.....n.....
individuato al foglio _____ partiella _____ subalterno _____

con decorrenza dal _____ prodotto distacco utenze: acqua – luce – gas (SI) (NO) in
data: _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO

L'IMMOBILE E' ORA A DISPOSIZIONE DI: _____

C.F./P.IVA (dato obbligatorio per la variazione) _____

NUOVO RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Comune _____ Prov- ()
Via _____ n° _____ Tel. _____

Valfabbrica _____

Firma _____