Spazio riservato all'ufficio

Codice contribuente ……

CITTA' DI TORTOLI' (OG)

UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi, 1 - Casella Postale n. 123 - ☏ 0782 600766 Fax 600770

giorgio.marongiu@comuneditortoli.it

OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE DAI RUOLI COMUNALI PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI URBANI.

Il sottoscritto contribuente:

Cognome e nome …… nat…… a ……..……

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

Nella Via/Piazza …… n. …..……...

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

TEL |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__| TELEFONINO |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|

Nella Sua qualità di titolare/Amministratore della ditta/società:

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 vi…..…/piazza …….. n. ……..…/……..

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: ☐ Subentra: ☐ Venduto:

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

Nato a …… Il ……/……/……..….. e residente a ……..

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

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|

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

[]- immobile sprovvisto di utenze.

c)- che l'immobile è di proprietà di: 1- 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 per l'applicazione della Tassa Rifiuti Solidi Urbani, con decorrenza, così come previsto dalla normativa vigente, dal 2° mese successivo alla data di presentazione della presente.

Per quanto attiene eventuali comunicazioni, si comunica che le stesse vanno indirizzate a:

1- MEDESIMO

Cognome e nome …… nat…… a ……..……

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

Nella Via/Piazza …… n. ……..…/…....

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

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- MODULO DI RICHIESTA DISDETTA UTENZA IDRICA.

Comunica inoltre …….…….

…….

Data ……./……../2010

Il/La Dichiarante

……