

ATTENZIONE

1. IN CASO DI PRESENTAZIONE PER POSTA, VIA FAX, VIA MAIL O DA PARTE DI TERZI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
2. IN CASO DI CONSEGNA ALLO SPORTELLO PRESENTARE **IN DUPLICE COPIA**

Al Comune di CASTELNUOVO MAGRA
Settore "Tributi"
Ufficio TARI

RICHIESTA CANCELLAZIONE DAL RUOLO TARI

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAL RUOLO TARI DELL'IMMOBILE SITO IN QUESTO COMUNE

IN QUANTO _____

A FAR DATA _____

INDIRIZZO E N. CIVICO	FOGLIO	MAPP.	SUB.	CAT.

NOTIZIE UTILI

PER EVENTUALI COMUNICAZIONI S'INFORMA CHE L'ATTUALE INDIRIZZO E'

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) autorizza il trattamento delle informazioni fornite per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie.

CASTELNUOVO MAGRA LI' _____

FIRMA
