



COMUNE DI MONTE MARENZO (LC)

UFFICIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) ANNO _____

RICHIESTA DI CESSAZIONE

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____ SESSO M ☐ F ☐

RESIDENTE IN VIA _____ N _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E.MAIL : _____ TEL. _____

IN QUALITA' DI _____

DELLA DITTA _____

C.F. e P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI - TARI PER L'IMMOBILE (GLI IMMOBILI)

SITO/I IN VIA _____

sezione	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	Superficie catastale	rendita catastale

sezione	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	Superficie catastale	rendita catastale

DAL _____ PER IL SEGUENTE MOTIVO _____

FA PRESENTE CHE I LOCALI SONO STATI LASCIATI ALLA DISPONIBILITA' DEL
SIG. _____ RESIDENTE A _____

IN QUALITA' DI _____.

Monte Marenzo, li _____ IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, dichiara di essere informato che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici; i dati potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza dei dati; il conferimento dei dati è obbligatorio; in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Monte Marenzo, _____

(Per presa visione – IL DICHIARANTE)



Che il Sig. _____
ha oggi presentato **denuncia di cessazione agli effetti della TASSA SUI RIFIUTI - TARI** relativa ai locali
posti in Via _____ n _____
Monte Marenzo, _____

L'incaricato