TRIBUTI TARI – Mod. TARI3 Rev. 1

C O M U N E di S C I A C C A

2° SETTORE – FINANZE E TRIBUTI

SEZIONE 3° SERVIZI TRIBUTARI - UFFICIO TARI

Tel. 0925/20584-591 - pec: protocollo@comunedisciacca.telecompost.it

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAI RUOLI TARI

Dichiarante

Il/La sottoscritto/a_____nato/a a_____il_____

residente a_____Via_____ C.F._____

tel. (obbligatorio) _____ e-mail _____

Contribuente (se si tratta di persona diversa dal dichiarante)

In qualità di (erede, coniuge, convivente, ecc.)_____del contribuente (indicare i dati identificativi del soggetto intestatario della cartella):

Cognome e nome _____nato/a

a_____il_____cod. Fisc. _____ residente

in_____Via_____n._____ tel. _____

C H I E D E

la cancellazione a decorrere dalla data _____ dai ruoli della tassa per i rifiuti solidi urbani per l'immobile sito in Via _____Foglio_____Num._____Sub_____adibito a _____

P E R C H E '

- ❑ Trasferito a _____Via _____ dal_____
- ❑ Deceduto il _____□Voltura_____
- ❑ Altro _____
- ❑ Coabita dal _____ con il Sig. _____ nato a_____ il_____ residente in Via _____ Foglio _____ Num._____ Sub. _____
- ❑ L'unità immobiliare è priva di mobili, suppellettili e utenze

Allega: **FIRMA**

_____

_____ _____

NOTA BENE: Nei casi di cancellazione per inutilizzo dell'immobile è necessario allegare copia della cessazione dei contratti di fornitura dei servizi a rete e dichiarare che l'immobile è privo di mobili, suppellettili e utenze spuntando la relativa casella in fondo alla pagina.