

AL COMUNE DI MENFI
UFFICIO TRIBUTI
SERVIZIO TARI

TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI
RICHIESTA CANCELLAZIONE DAL RUOLO
PER DECESSO DEL TITOLARE/UTILIZZATORE

Dei locali ai sensi del D.Lgs. n. 507/93 e del Vigente Regolamento Comunale

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente a _____ Via _____
codice fiscale _____ tel./cell _____
mail _____ Pec _____

CHIEDE

La cancellazione dal RUOLO TARI dal _____ per decesso del titolare dell'immobile
sito in Menfi Via _____ n. _____ dichiarato da _____
nato a _____ il _____, e deceduto il _____

Si dichiara inoltre che il suddetto immobile è ora utilizzato da _____

Si allega copia documento di riconoscimento

Menfi, li _____

Firma del dichiarante
