TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

RICHIESTA CANCELLAZIONE DAL RUOLO

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

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente _____ via _____.

codice fiscale _____

tel. _____

mai l _____

Pec _____

CHIEDE

La cancellazione dal RUOLO TARI

dell'immobile sito in Menfi Via _____ .n _____ int _____ . piano _____

intestato a _____

Il sottoscritto dichiara **ai sensi dell'Art. 47 DPR 445 del 28/12/2000** che il predetto immobile è sprovvisto di utenza idrica, utenza elettrica, e gas, ed è, altresì, privo di mobili e suppellettili che ne consentano l'uso abitativo.

Si allega copia documento di riconoscimento

Menfi, li _____

Firma del dichiarante