

Cognome e Nome
Indirizzo
Comune
N. Tel. / Cell.



COMUNE DI ROSATE
Ufficio Tributi
 Via V. Veneto n. 2 – 20088 Rosate –MI
 Tel.02/9083046 – Fax 02/90848046
 e-mail : monicafilleti@comune.rosate.mi.it
 sito web:www.comune.rosate.mi.it

Rosate, ____, ____, ____

Spettabile

COMUNE DI ROSATE
 UFFICIO TRIBUTI
 Via V. Veneto 2
 20088 ROSATE –MI-

OGGETTO: Richiesta cancellazione posizione TASSA RIFIUTI.

Il/La Sottoscritto/a _____, con la presente richiede la cancellazione della propria posizione TARI, in quanto in data _____ ha lasciato liberi i locali occupati in _____ n. _____, trasferendo residenza in _____ dal _____.

Si precisa che i locali sopra indicati sono stati:

- Rilasciati al proprietario Sig. _____
 residente in _____, Via _____ n. _____.
- Venduti al Sig. _____
 residente in _____, Via _____ n. _____.
- Locati al Sig. _____
 residente in _____, Via _____ n. _____.

Il denunciante dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Firma _____

All. : copia ricevute pagate TARI 2017-2018.