

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 TARI a seguito di decesso.

Il/La Sottoscritto/a _____

Residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. tel _____,

con la presente richiede la cancellazione della posizione TARI, in quanto in data _____

l'intestatario il/la Signor/Signora _____

è deceduto/a lasciando i locali di Via _____

al Signor/Signora _____ residente in _____

Via _____.

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).

Distinti saluti.

Firma _____

All. : copia ricevute pagate Ruolo TARI 2017- 2018.