



Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

COMUNE di TURSI

UFFICIO TRIBUTI

RICHIEDA DI CANCELLAZIONE DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

Il sottoscritto

chiede la cancellazione dai ruoli della partita intestata a

.....- codice fiscale:

DICHIARANDO che è cessato il godimento dei locali ad uso di.....

.....

posti nello stabile di via in data

e che negli stessi è subentrato

CHIEDE la cancellazione (motivare).....

.....

(trasferito in, via.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

Tursi, li

.....

Attuale domicilio del contribuente:

(Comune e Via):

N.B. -**La cessazione**, nel corso dell'anno, dalla occupazione o conduzione dei locali sopra indicati, **purché debitamente accertata a seguito di regolare denuncia**, dà diritto all'abbuono solo a decorrere d; giorno del bimestre solare successivo a quello in cui la denuncia stessa viene presentata.