



COMUNE DI VALLE SALIMBENE

Provincia di Pavia

Via Valle, 4
27010 Valle Salimbene
e-mail: staff@vallesalimbene.org
PEC: staff@pec.vallesalimbene.org

Tel. 0382485036
Fax. 0382587081
C.F.00466530185

UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

Il sottoscritto chiede la cancellazione dai ruoli TARI della partita intestata a

..... – Codice Fiscale:

DICHIARANDO che è cessato il godimento dei locali ad uso

..... posti nello stabile di Via in data

e che negli stessi è subentrato

Titolarità all'utilizzo dell'immobile: locazione (si) (no)

proprietà (si) (no)

altro (indicare)

DATI PROPRIETARIO IMMOBILE (*):

COGNOME NOME :.....

CODICE FISCALE :.....

***(allegare copia contratto di affitto)**

CHIEDE la cancellazione a partire dal

(Trasferito in , Via)

FIRMA DEL DICHIARANTE

Data,

.....