

# COMUNE DI FOLIGNANO



Provincia di Ascoli Piceno

## TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI DENUNCIA DI CESSAZIONE UTENZE DOMESTICHE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### CHIEDE

in qualità di \_\_\_\_\_

la CANCELLAZIONE dalle liste di carico della tassa rifiuti solidi urbani, per i locali siti in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

#### Estremi catastali e superficie dei locali:

Abitazione.....Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_

Abitazione.....Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_

Magazzino..... Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_

Garage.....Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_

..... Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

Trasferimento nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Vendita dell'abitazione a \_\_\_\_\_

Coabitazione con \_\_\_\_\_

Entrato in convivenza presso la struttura protetta di \_\_\_\_\_

Decesso di \_\_\_\_\_

Altre motivazioni \_\_\_\_\_

A tale scopo **DICHIARA** che:

le utenze relative ai consumi LUCE, ACQUA, GAS sono cessate in data 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

l'abitazione è vuota da mobili e non è più occupata dal 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si impegna a comunicare ogni eventuale variazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_