

COMUNE DI FOLIGNANO



Provincia di Ascoli Piceno

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI TARI

Richiesta cancellazione componenti nel nucleo familiare

Il sottoscritto _____ iscritto nelle liste di carico della tassa rifiuti per

l'immobile sito in Folignano in Via _____ con la presente
chiede che vengano cancellati i seguenti nominativi al proprio nucleo familiare:

Nominativo del componente	DATA DI NASCITA	DECORRENZA

in quanto non dimoranti insieme al nucleo familiare sopraindicato.

Folignano, li' _____

Firma del dichiarante
