

Oggetto: RICHIESTA CESSAZIONE DAL RUOLO TARI _____

(Persona Fisica)

Il/La sottoscritt _____ C.F. _____
nat _____ a _____ (____) il ____/____/____ e residente a
_____ (____) Via _____
n. _____ telefono _____

(Soggetto diverso da persona fisica)

Denominazione/Ragione Sociale _____
C.F. _____ domicilio fiscale _____ (____)
Via _____ n. _____ tel. _____
e per essa il/la Sig./Sig.ra _____ C.F. _____
nat _____ a _____ (____) il ____/____/____ in qualità di
_____ residente a _____ (____)
Via _____ n. _____ tel. _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di false dichiarazioni così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Che i seguenti immobili ubicati nel Comune di Vestone:

Sezione	Foglio	Particella	Sub.	Cat.	Cl.	Rendita	Proprietario e %	Ubicazione

SONO:

- Vuoti
- Non utilizzati
- Non allacciati ai servizi primari (energia elettrica, acquedotto, riscaldamento, ecc.)

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- (OBBLIGATORIO) fatture di chiusura dei servizi sopra descritti _____;
- Altro (da specificare) _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
