



COMUNE DI SERRA DE' CONTI

Provincia di Ancona

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

Al sig. SINDACO
del COMUNE di
60030 SERRA DE' CONTI

 1 sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n° _____ interno _____
codice fiscale _____
telefono _____

DICHIARA

di aver (1) _____ in data _____
i locali siti in Serra de' Conti via _____ n° _____
destinati a (2) _____
di proprietà del Sig. (3) _____

CHIEDE

pertanto che venga effettuata la cancellazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni.

Note:

In data odierna restituisce il Bidone GRIGIO codice _____

Non restituisce il bidone in quanto:

1. si trasferisce in altro immobile di Serra de' Conti
2. viene utilizzato negli stessi locali da _____

Serra de' Conti li, _____

IL RICHIEDENTE

(1) Cessato l'occupazione, ceduto a ..., venduto a ..., ecc;

(2) Abitazione, uffici, negozio, attività di, ecc.;

(3) Indicare il nominativo del proprietario se diverso dal dichiarante.