



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

La Ditta/Soc./Ente (1) _____
con sede a _____
codice fiscale (2) _____
nella per sona del Legale Rappresentante _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale (3) _____

DICHIARA

di aver (4) _____ in data _____
dei/i locali siti in Serra de' Conti via _____ n° _____
destinati a _____
di proprietà del Sig. (5) _____

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 lì, _____

IL RICHIEDENTE

- (1) Denominazione legale della ditta o società;
(2) **Codice fiscale** della ditta;
(3) **Codice fiscale** della legale rappresentante;
(4) Cessato l'occupazione, ceduto a ..., venduto a ..., ecc;
(5) Indicare il nominativo del proprietario dell'immobile