



COMUNE DI SERRA DE' CONTI

Provincia di Ancona

TASSA SUI RIFIUTI

CANCELLAZIONE

Al COMUNE di Serra de' Conti

Via Marconi, 6

60030 SERRA DE' CONTI

Oggetto: Cancellazione tributo comunale sui rifiuti (TARI) a carico del

defunto sig/ra: _____

Codice fiscale _____.

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n° _____ int. _____

nella sua qualità di erede del contribuente indicato in oggetto e deceduto in data

_____, già iscritto per il tributo in oggetto

per i locali ed aree esterne siti in **Serra de' Conti**

via/piazza _____ n° _____

destinati a

di proprietà del Sig. _____

CHIEDE

pertanto che venga effettuata la cancellazione della tassa sui rifiuti.

In data odierna restituisce il kit del bidoni per la raccolta "porta a porta" dei rifiuti,

compreso il Bidone GRIGIO codice _____

Non restituisce il bidone in quanto:

1. viene utilizzato negli stessi locali da _____

2. altro, specificare _____

Serra de' Conti li, _____

IL RICHIEDENTE