



# 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

Il/la sottoscritto/a		
nato/a a		il
Residente: Cap	Città	Prov.
in via		n°
codice fiscale		

telefono \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver (1)	in data
i locali e le aree siti in Serra de' Conti in	n°
destinati a (2)	
di proprietà di (3)	

### CHIEDE

pertanto che venga effettuata la cancellazione della tassa sui rifiuti relativa all'immobile sopra indicato.

Note:

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

Serra de' Conti li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL RICHIEDENTE

Bidone restituito il \_\_\_\_\_ firma dell'addetto \_\_\_\_\_

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

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

(3) Indicare il nominativo del proprietario