



# 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

La ditta/Soc./ Ass.ne \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale (3) \_\_\_\_\_

nella persona del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver (1) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

i locali e le aree siti in Serra de' Conti in via \_\_\_\_\_ 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