



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