



Touring Club Italiano



Comune di Soave

Provincia di Verona



TA.RI. (TASSA RIFIUTI)

AL COMUNE DI SOAVE

(MODELLO PREDISPOSTO DALL'AREA TRIBUTI DEL COMUNE DI SOAVE)

DATI DEL CONTRIBUENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ C.F. _____

TEL. _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL _____ RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____

DA COMPILARE SOLO SE AZIENDA

RAGIONE SOCIALE _____ P.I. _____

C.F. _____ R.LEGALE _____

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE DETENUTO

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE _____

IL CONTRIBUENTE SUINDICATO

DICHIARA

DI CESSARE L'OCCUPAZIONE CON EFFETTO DAL _____

E CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DAL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI (TA.RI)

DICHIARA ALTRESI' CHE

- L'IMMOBILE E' STATO RESTITUITO AL PROPRIETARIO SIG. _____
- L'IMMOBILE E' STATO VENDUTO AL SIG. _____
- L'IMMOBILE E' LIBERO
- ALTRO

DATA _____

(firma)