

DENUNCIA DI CESSAZIONE TARIFFA RIFIUTI

A _____ S _____

IL SOTTOSCRITTO _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ IL _____

CON ABITAZIONE IN VIA _____ MQ _____ NP _____

ESERCIZIO IN VIA _____ MQ _____

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAL TRIBUTO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE _____
SUBENTRO _____

DATA _____

INDECAST S.R.L.

IL DICHIARANTE

INFORMAZIONI

RECAPITO FATTURA	
TELEFONO	