



COMUNE DI CASTROLIBERO
(Provincia di Cosenza)
SERVIZIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALLA TASSA SUI RIFIUTI

Ai sensi della Legge n. 147/2013 e del Regolamento Comunale Tassa sui Rifiuti (TARI)

➤ **DATI RELATIVI ALL' OCCUPANTE / DETENTORE IMMOBILE**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ___/___/___

Residente a _____ In via _____ N° _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

➤ **Se si tratta di CONTRIBUENTE DIVERSO da PERSONA FISICA**

In qualità di _____

Della Ditta / Azienda _____

Sede Legale a _____ In via _____ N° _____

Partita IVA _____ Data costituzione della Ditta ___/___/___

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DAL TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI PER I SEGUENTI IMMOBILI:

➤ **DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI DA CANCELLARE**

I1 Via _____ N° _____ Lett. ___ Int. ___

IDENTIFICATIVI E SUPERFICI RELATIVE AGLI IMMOBILI DA CANCELLARE

Sez _____ Fgl _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Proprietario _____

➤ **DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI DA CANCELLARE**

I2 Via _____ N° _____ Lett. ___ Int. ___

IDENTIFICATIVI E SUPERFICI RELATIVE AGLI IMMOBILI DA CANCELLARE

Sez _____ Fgl _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Proprietario _____

➤ **DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI DA CANCELLARE**

I3 Via _____ N° _____ Lett. ___ Int. ___

IDENTIFICATIVI E SUPERFICI RELATIVE AGLI IMMOBILI DA CANCELLARE

Sez _____ Fgl _____ Num _____ Sub _____ Cat _____ Proprietario _____

➤ **DATA FINE OCCUPAZIONE**

Dichiara sotto la propria responsabilità la Data di Fine Occupazione ___/___/___

➤ **MOTIVAZIONE**

Trasferimento - **Nuovo Indirizzo:** _____
 Decesso - **Nuova Intestazione:** _____
 Cessazione Attività - **Nuova Intestazione:** _____
 Altro: _____

➤ **DATA E FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

Data presentazione _____ Il/La Denunciante _____