

COMUNE DI BORGO SAN GIACOMO

PROVINCIA DI BRESCIA

C.F./P.IVA 00846420172 / 00581790987



UFFICIO TRIBUTI piazza San Giacomo, 1
N.Tel. 030948140 Fax n. (+39) 0309487501 Email
uff.finanziari@comune.borgosangiaco.bs.it

RICHIESTA - CESSAZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI – UTENZA DOMESTICA (Delibera Arera 15/2022 – Allegato “A” articoli 10-11-12)

Il/La sottoscritto/a

| | | | | | |
|-------------|--|-------|--|---------------|------|
| Cognome | | Nome | | | |
| Nato a | | il | | Prov. | C.F. |
| Residente a | | Prov. | | Via e n. civ. | |
| Tel. | | Cell. | | Mail | |

Ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

di avere cessato l'occupazione a decorrere dal _____

DEI SEGUENTI IMMOBILI:

| UBICAZIONE - VIA E N. CIVICO | DATI CATASTALI | | | | |
|------------------------------|----------------|---------|--------|---------|-----|
| | CATEGORIA | SEZIONE | FOGLIO | MAPPALE | SUB |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

CHIEDE

La cancellazione dagli elenchi comunali ai fini del pagamento della Tassa Rifiuti (TARI)

Data _____

Timbro e firma