



COMUNE DI LONGARONE

Provincia di Belluno

C.F. /P.IVA 01155460254 UFFICIO TRIBUTI Via Roma, 60

N. Tel. 0437 575811 E-mail tributi@comune.longarone.bl.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

Mod. FIVE 5A