



COMUNE DI TAVAZZANO con VILLAVESCO

PROVINCIA DI LODI

C.F. 84503320156 P.IVA 06409870158 UFFICIO TRIBUTI Piazzale 24 Novembre, 1
N. Tel. 0371 40461 E-mail caterina.delprete@comune.tavazzano.lo.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