



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

CESSAZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI – UTENZA DOMESTICA UTENTE DECEDUTO - DICHIARAZIONE DELL'EREDE – RICHIESTA VOLTURA

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

IN QUALITA DI EREDE DEL SIG.

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Deceduto in data	

OCCUPANTE I SEGUENTI IMMOBILI:

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

DICHIARA

Che il/i suddetto/i immobile/i non è/sono adibito/i ad alcun utilizzo, affitto o residenza di altri soggetti

CHIEDE

che la TARI, a decorrere dalla data del decesso, venga intestata al sottoscritto ed applicata secondo le modalità previste dal Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa Rifiuti.

Data_____

Firma
