

Al Comune di Zugliano
Ufficio Tributi
Via Roma, 69
36030 ZUGLIANO

OGGETTO: TARI - TASSA SUI RIFIUTI - CANCELLAZIONE RUOLO DITTA.

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
in Via _____, n. _____, in qualità di _____
della Ditta _____ con sede a _____ in Via
_____, n. _____, P. IVA _____, Tel. n. _____

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DAL RUOLO TARI per l'anno _____ essendo la ditta:

- CESSATA (allegare fotocopia cessazione ditta e cessazione P. IVA).
- SOSPESA (allegare richiesta).
- TRASFERITA IN ALTRO COMUNE (allegare fotocopia visura camerale nuova ubicazione).
- CAMBIO SEDE ALL'INTERNO DEL COMUNE (SPECIFICARE NUOVA SEDE) _____

DICHIARA

di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

Zugliano, li _____

LA DITTA

Timbro e firma