

**TARI – TASSA SUI RIFIUTI
DENUNCIA DI CANCELLAZIONE PER DECESSO**

Il/Lasottoscritto/a _____
nato/a _____, il _____, residente a _____
in Via _____, n. _____, C.F. _____
N. Tel. _____, e-mail: _____
in qualità di (rapporto di parentela del defunto): _____

DICHIARA

che il sig./ra _____
che era nato/a a _____ Prov. _____ Nazione _____
il ____/____/____ è deceduto/a in data ____/____/____ a _____

Gli immobili che occupava in Via _____ n. civ. _____ piano _____
Int. _____ al Fg. _____ mapp. _____ sub. _____ erano (indicare una delle opzioni):

- di proprietà (indicare il nome/cognome erede/i)

- in locazione

cognome/nome del proprietario _____
residente a _____ Via _____ n. civ. _____

luogo e data

firma