

**Al Comune di Colfelice
Servizi Tributarî
Settore TARSU
Viale della Repubblica snc
03030 – Colfelice (FR)**

OGGETTO: Richiesta di cancellazione della tassa smaltimento rifiuti solidi urbani.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____, residente in _____ Via/Piazza _____ n. ____
considerato che in data _____ è cessato il godimento dei locali ad uso di _____,
posti nello stabile di _____ e che negli stessi è subentrato il Sig. la Sig.a

*C.F. _____;

CHIEDE

la cancellazione dai ruoli della partita intestata a _____ -

*C.F. _____.

Colfelice, li _____

Firma del dichiarante

Attuale domicilio del contribuente: _____

Tel. _____

(*campi obbligatori)