



Spett.le
COMUNE DI GORLA MINORE
Ufficio Tributi
Via Roma n. 56
21055 Gorla Minore

TASSA SUI RIFIUTI - TARI
DOMANDA DI CANCELLAZIONE – ATTIVITA'

Il sottoscritto _____

residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

In qualità di (specificare se titolare, rappresentante o altro) _____

C H I E D E

la cancellazione della tassa sui rifiuti intestata a _____ cf: _____

per i locali siti a Gorla Minore in via _____ n. _____

dichiarando che gli stessi non sono più occupati dal _____ per i seguenti motivi:

- Cessata attività il _____
- Trasferimento nel comune di: _____ via _____ n. _____
- Altro _____

comunica inoltre che

- I locali sono attualmente vuoti

Subentra: _____

Contestualmente riconsegna la tessera di accesso al Centro di Multiraccolta N. _____

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 675/96)

Firma

Data _____