

Fasc.
li
Prot. N.

Spett.le **UFFICIO TRIBUTI**
Città di LIZZANELLO

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI
DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/La sottoscritto/a
cod. fisc. nato/a il
residente a via n.....
nella sua qualità di (1)
.....

CHIEDE

in conformità del vigente Regolamento comunale per l'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, lo sgravio e la cancellazione, a decorrere dal (2) della tassa medesima iscritta a nome di e relativa ai locali/all'area siti/a in via n. per il seguente motivo: (3)
.....
.....
.....

Lizzanello,

IL DICHIARANTE

.....

(1) Qualifica del dichiarante e indicazione della persona o ditta che rappresenta.
(2) Primo giorno del bimestre successivo a quello in cui la denuncia viene presentata.
(3) Per il non utilizzo dei locali, allegare disdetta contratto ENEL.