

AL **COMUNE DI MARUGGIO**
UFFICIO TRIBUTI
VIA V. EMANUELE, 41
74020 – MARUGGIO (TA)

OGGETTO : DOMANDA DI CANCELLAZIONE TASSA RIFIUTI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ (____) il _____, c.f. _____
e residente a _____ (____)
alla via _____ n. _____,

CHIEDE

la cancellazione dall'anno _____ dai ruoli della TA.R.S.U. di codesto Comune iscritta a
nome di _____ nata a _____ (____)
il _____ c.f. _____ residente in _____ (____)
alla Via _____ n. _____, per l'abitazione sita in
_____ alla via _____ n. _____;

per i seguenti motivi :

_____, lì _____

FIRMA

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento valido;