



COMUNE di ALBIATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

TASSA RIFIUTI - CESSAZIONE

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____)
il _____ C.F. _____
tel. _____

DICHIARO

- Trasferimento nel Comune di _____ in Via _____
 Variazione di indirizzo in Via _____
 Il/La Sig. _____ Codice fiscale _____

è deceduto/a in data _____

La ditta _____ ha cessato l'attività dal
giorno _____

La ditta _____ si è trasferita dal
giorno _____ nel Comune di _____ in Via

I locali in Albiate ubicati in Via _____ a decorrere
dal giorno _____

sono stati venduti / affittati al Sig. / Ditta _____ residente
a _____

rimangono a disposizione / occupati dal Sig. / Ditta _____
residente a _____

avuti in locazione dal proprietario Sig. _____, sono
stati lasciati liberi a seguito della disdetta / scadenza del contratto d'affitto avvenuta in data _____

sono privi di mobili, suppellettili ed utenze (luce, gas, acqua) – Allego copia disdetta dei contratti
di fornitura

sono interessati da lavori edilizi di _____ come da
pratica n° _____

altro (specificare) _____

CHIEDE

la cancellazione dal ruolo della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani Interni.

*I dati vengono raccolti e detenuti esclusivamente per gli adempimenti agli obblighi previsti da leggi in materia tributaria ai sensi del
D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali*

Albate,
