

COMUNE DI VILAFRATI
Citta' Metropolitana di Palermo

**TASSA PER LO SMALTIMENTO
DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI**

DENUNCIA DI CANCELLAZIONE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ Residente a _____

Via _____ N° _____ Cap _____

Codice fiscale _____

- Per proprio conto
 In qualità di rappresentante legale della ditta
 Per conto di:

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente a _____ in Via _____ N° _____

CHIEDE

A norma dell'art. 64 comma 3, del D.Lgs 507/1933 la **cancellazione** del ruolo della tassa per lo Smaltimento dei **Rifiuti Solidi Urbani**

Con inizio dal _____ in quanto l'immobile sito in Villafrati in

Via _____ N° _____ è stato ceduto _____

Residente a _____ in Via _____ N° _____

A seguito di:

- Cambio Domicilio**
 - Trasferimento di Residenza**
 - Cessato Uso**
 - Cessata Attività**
 - Decesso**
 - Altro** _____
-

Dichiara di essere informato:

- Sulla riservatezza e trattamento dei dati ai sensi dell'art.10 L.675/96;

Villfrati li _____

Firma
