

AL COMUNE DI PALESTRINA

Ufficio Tributi

Via del Tempio 1

Oggetto : RICHIESTA CANCELLAZIONE TARI

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza : Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DELL'UTENZA TARI

Con decorrenza dal \_\_\_\_\_ per i locali siti in Via \_\_\_\_\_,

distinti in catasto al Foglio \_\_\_\_\_, Particella \_\_\_\_\_, Sub. \_\_\_\_\_

e adibiti a \_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Palestrina, li .....

Firma

\_\_\_\_\_