

**DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI**  
**(Art. 1 comma 639 Legge n. 147 del 27/12/2013)**  
**UTENZA DOMESTICA Variazioni**

L. SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N.° \_\_\_\_\_

COD.FIS. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Per i locali ad uso abitativo: UBICATI IN VIA \_\_\_\_\_

☐ **1) CHIEDE LA VOLTURA DELL'UTENZA**

In qualità di:

☐ EREDE

☐ FAMILIARE COABITANTE

di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

COD.FIS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | codice contribuente \_\_\_\_\_

Deceduto/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ o emigrato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ **2) CHIEDE LA VARIAZIONE DEI COMPONENTI** DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ RESIDENTI

☐ Numero componenti.

☐ Non RESIDENTI

Indicare eventuali coabitanti residenti in altro stato di famiglia

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del dichiarante*

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Presentata all'ufficio Tributi li, \_\_\_\_\_

**L'INCARICATO**

Ricevuta n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_