



COMUNE DI SUPINO
UFFICIO TRIBUTI

CANCELLAZIONE DAL RUOLO RIFIUTI SOLIDI URBANI.

Il/La sottoscritto/a:

Sig. _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

in via /piazza _____ n. _____ cod. fiscale _____

tel. _____ e-mail _____

Compilare solo nel caso che l'intestatario sia una Ditta

legale rappresentante della Ditta _____ Partita IVA _____ sede legale in: _____ C.A.P. _____ in via /piazza _____

In qualità di: proprietario, inquilino, altro (specificare) _____

dell'immobile sito a Supino in: Via / Piazza _____

Dati catastali: Foglio n° _____ Mapp. n° _____ Sub. n° _____ Categ. Cat. _____ Mq. _____

Dati catastali: Foglio n° _____ Mapp. n° _____ Sub. n° _____ Categ. Cat. _____ Mq. _____

Dati catastali: Foglio n° _____ Mapp. n° _____ Sub. n° _____ Categ. Cat. _____ Mq. _____

Compilare solo nel caso che il dichiarante sia persona diversa dal proprietario dell'immobile

Cognome e Nome del Proprietario _____ residente a _____ C.A.P. _____ In via/piazza _____ n. _____
--

CON DECORRENZA ___ / ___ / _____ (giorno/mese/anno)

chiede la cancellazione di detto/i immobile/i dal ruolo della Tassa sui Rifiuti (TA.RI.) per la seguente motivazione:

in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 1 c. 641 della legge 27/12/2013 n° 147 e dall'art. 27 del Regolamento per la disciplina della Tassa Rifiuti (TA.RI.) approvato con Delibera di Consiglio comunale n° 8 del 23/04/2025.

cessando l'utenza già esistente e registrata con il codice ufficio n° _____

variando l'utenza già esistente e registrata con il codice ufficio n° _____

Si allega alla presente documento d'identità in corso di validità del/della dichiarante.

Supino li _____

Il/La Dichiarante
