



CITTA' DI TORTOLI' (NU)

Spazio
protocollo

Spazio riservato all'ufficio

Codice Contribuente _____

DENUNCIA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA

TARI UTENZA NON DOMESTICA (CHIUSURA UTENZA)

(Ai sensi dell'art. 1 comma 686 L. 147/2013)

SERVIZIO INFORMAZIONI



Via Cagliari 3/7 - 08048 Tortoli' (Nu) Fax 0372/23827 email: ufficio.tortoli@areariscossioni.it

Il sottoscritto

Cognome _____	Nome _____	
Data di nascita ____/____/____	Comune di nascita _____	Prov. _____
Comune di residenza _____	Prov. _____	C.A.P. ____ ____ ____ ____
Indirizzo di residenza, Piazza/Via _____	N. _____/____	
Codice Fiscale ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____		
TEL. ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	TELEFONINO ____ ____ ____ ____ ____ ____	
Indirizzo e-mail _____		
Pec _____		

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE TITOLARE DELLA:

Ditta _____	con sede in _____		
Prov. _____	Via _____	N. _____/____	C.A.P. ____ ____ ____ ____
Partita I.V.A. ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	CODICE ATECO _____		
Pec _____			

DICHIARA CHE

a) A far data dal ____/____/____

non occupa più i locali, ubicati nella Via ____/Piazza _____ N. ____/____

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Sup. catastale

per i quali la sottoscritta risulta iscritta per l'applicazione della tassa sui rifiuti urbani;

SEGUE

