



Città di
MERATE

Servizio Finanziario e Tributario

TASSA RIFIUTI :

- DENUNCIA DI CESSATA OCCUPAZIONE LOCALI**
- RICHIESTA DI SGRAVIO/RIMBORSO**

INTESTATARIO CARTELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

Nome/Società _____

nato a _____ il __ / __ / ____

residente in _____ via _____ n. _____

C.F. _____ recapito telefonico _____

DENUNCIANTE (se diverso dall'intestatario cartella)

Nome _____

nato a _____ il __ / __ / ____

residente in _____ via _____ n. _____

RICHIESTA CANCELLAZIONE DAI RUOLI SUDDETTI PER:

cessata occupazione locali siti in Merate, via _____ n. _____

dal __ / __ / ____ per:

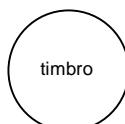
- vendita al sig. _____
- trasferimento in altro comune
- trasferimento sempre nel comune di Merate, in via _____
presso il sig. _____
- decesso
- altro _____

Merate, __ / __ / ____

IL DICHIARANTE

Firma _____

Merate, __ / __ / ____



L'incaricato

Si **CHIEDE** il rimborso/sgravio di quanto segue:

| TIPOLOGIA TRIBUTO | ANNO O PERIODO DI RIFERIMENTO | IMPORTO/BIMESTRI |
|-------------------|-------------------------------|------------------|
| TARSU | | |
| | | |
| | | |

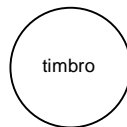
per i seguenti motivi: _____

Merate, __ / __ / _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

Merate, __ / __ / _____



L'incaricato
