



# COMUNE DI VALLE SALIMBENE

Provincia di Pavia

Via Valle, 4  
27010 Valle Salimbene  
e-mail: [staff@vallesalimbene.org](mailto:staff@vallesalimbene.org)  
PEC: [staff@pec.vallesalimbene.org](mailto:staff@pec.vallesalimbene.org)

Tel. 0382485036  
Fax. 0382587081  
C.F.00466530185

## UFFICIO TRIBUTI

### **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**

Il sottoscritto .....

chiede la cancellazione dai ruoli TARI della partita intestata a .....

..... – Codice Fiscale: .....

DICHIARANDO che è cessato il godimento dei locali ad uso .....

.....

posti nello stabile di Via ..... in data .....

e che negli stessi è subentrato .....

Titolarità all'utilizzo dell'immobile:      locazione      ( si )      (no)

proprietà      ( si )      (no)

altro (indicare) .....

#### **DATI PROPRIETARIO IMMOBILE (\*):**

COGNOME NOME : .....

CODICE FISCALE : .....

**\*(allegare copia contratto di affitto)**

CHIEDE la cancellazione a partire dal .....

(Trasferito in ....., Via .....) )

FIRMA DEL DICHIARANTE

Data, .....

.....