

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI**

25061 BOVEGNO BS

Oggetto: Richiesta cancellazione ruoli tassa smaltimento rifiuti.

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ e residente in _____
c.a.p. _____ via _____ n. _____

CHIEDE

la cancellazione dai ruoli tributi comunali per il contribuente:

_____ nato a _____ il
_____ residente in via _____ n. _____
per i locali dallo stesso occupati occupati in via _____
_____ n. _____ per la seguente motivazione:

- emigrazione in data _____ a _____ in via
_____ n. _____;
- cessata attività il _____;
- trasferimento di attività il _____ nel comune di _____
_____ via _____;
- per decesso in data _____;
- cessione locali al Sig. _____
residente in _____ cap. _____
cf. _____ nato a _____ il _____
via _____ n. _____ **in data** _____;

Dichiara inoltre che i locali sono di proprietà di _____
_____ residente in _____
Cap. _____ Via _____.

In fede.

Bovegno, _____

(firma) _____