

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI  
DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL RUOLO

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
CAROBIO DEGLI ANGELI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE : \_\_\_\_\_

C H I E D E

DI ESSERE CANCELLATO dal ruolo della tassa per lo smaltimento  
dei rifiuti solidi urbani interni, per il seguente motivo :

- TRASFERIMENTO IN ALTRO COMUNE DAL .....
- ALTRO - specificare (\*) .....

DATA .....

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

(\*) cessazione attività, duplicazione, errore materiale,  
trasferimento altra sede, ecc....