

ALL' UFFICIO TRIBUTI  
del COMUNE di GALLIATE

OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE TASSA SMALTIMENTO  
RIFIUTI SOLIDI URBANI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C H I E D E

la cancellazione della Tassa smaltimento rifiuti solidi urbani relativa al  
fabbricato di Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

1° - occupato dal medesimo

2° - occupato dal Sig. \_\_\_\_\_

per:

- a) - Emigrazione in altro Comune: \_\_\_\_\_
- b) - Aggregazione al nucleo familiare di \_\_\_\_\_
- c) - Decesso \_\_\_\_\_ (data del decesso)
- d) - Ristrutturazione di mq. \_\_\_\_\_
- e) - Locali completamente vuoti e privi di utenze (elettricità - acqua)
- f) - Locali arredati e privi di utenze (elettricità - acqua)
- g) - Cessazione di attività \_\_\_\_\_ (data cessazione)
- h) - Cessione di fabbricato (vendita, ecc.) in data \_\_\_\_\_  
al Sig. : \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Galliate,

FIRMA