



COMUNE DI ARCENE
DICHIARAZIONE IUC (TARI, TASI)
UTENZE NON DOMESTICHE

Spazio per protocollo/ricevuta

Il sottoscritto:

Cognome				Nome											
_____				_____											
Comune di nascita (o stato estero)	Prov.	Data nascita	Sesso												
_____	_____	_____	_____												
Codice Fiscale (obbligatorio)															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	_____		Posta elettronica	_____											
Residenza (via, piazza, civico)				Comune			Prov.								
_____				_____			_____								

chiede

la cancellazione dalla Imposta Unica Comunale Unica (componenti TARI E TASI) intestata a: _____

per i locali/aree siti in Arcene al seguente indirizzo:

(via, piazza) _____ civico _____
interno _____ scala _____ piano _____

dichiarando che gli stessi non sono più occupati dal _____ per i seguenti motivi:

- emigrazione a _____
- decesso dell'intestatario in data _____
- locali vuoti di mobili e con utenze staccate _____
(come da documenti allegati)
- locali venduti a _____

DATA E FIRMA DEL DICHIARANTE

Arcene, li _____ Firma _____