



COMUNE DI LEPORANO

Provincia di Taranto

UFFICIO TRIBUTI

Tel. 099/5316418-16

E-mail: tributi@comuneleporano.it

TASSA RIFIUTI E SERVIZI RICHIESTA CANCELLAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/___ C.F. _____ tel. _____ cell. _____
residente in _____ alla via _____

CHIEDE

La cancellazione del ruolo comunale del tributo di cui all'oggetto con riferimento all'immobile ubicato in via _____ intestato al contribuente _____

per il seguente motivo:

Dati identificativi dell'immobile (dati desumibili nell'atto di acquisto, di donazione, nella denuncia di successione, nella visura catastale)

Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Categoria _____

Titolo dell'occupazione/ detenzione (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa):

proprietà usufrutto locazione altro diritto di godimento: _____

Natura dell'occupazione/ detenzione

per singolo per nucleo familiare presenza attività commerciale

altra tipologia: _____

Destinazione dell'occupazione/ detenzione

uso abitativo immobile tenuto a disposizione uso commerciale box

altro: _____

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero _____ indirizzo e-mail _____

recapito diverso da quello di residenza _____

A giustificazione della presente richiesta allega:

CHIEDE INOLTRE

Il rimborso o il discarico della tassa non dovuta con decorrenza dal primo giorno del bimestre successivo alla data della presente richiesta per il motivo di cui sopra.

Lì. _____

IL RICHIEDENTE