

**RICHIESTA DI: Cancellazione nel ruolo della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani**

Timbro protocollo

--

Al Responsabile del Servizio Tributi  
Del Comune di Torri del Benaco

Il sottoscritto _____ nato a _____	
il _____	e residente a _____ in via _____ n. _____
cap. _____ C.F./P.IVA _____	tel. _____

quale (legale rappresentante, amministratore, titolare ecc.) _____	
Della ditta/ società/ condominio _____	
Avente domicilio/sede fiscale in _____ via _____ n. _____	
P.IVA _____	tel. _____

**CHIEDE**

di essere cancellato nel ruolo della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani del Comune di Torri del Benaco  
a partire dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per abitazione / esercizio sito in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_

**MOTIVO DELLA CANCELLAZIONE:**

CESSIONE IMMOBILE (\*)

CESSIONE IN AFFITTO/LOCAZIONE (\*)

FINE CONTRATTO DI LOCAZIONE (\*)

ALTRO \_\_\_\_\_

(\*) Il proprietario / conduttore è il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_.

La superficie imponibile risultava essere di **mq** \_\_\_\_\_ per la parte coperta e **mq** \_\_\_\_\_ per la parte scoperta.

All'uopo, allega copia del: atto notarile di vendita contratto di affitto/locazione registrato

Overo dichiarazione di certificazione o sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 448/2000:


Torri del Benaco, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_