

Spett.le Comune di Garbagna  
Ufficio tributi  
Piazza della Chiesa 4  
15050 GARBAGNA AL

Inoltro a mezzo mail: [ragioneria@comune.garbagna.al.it](mailto:ragioneria@comune.garbagna.al.it)

**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI: ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE/VARIAZIONE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  M  F

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ tel. N. \_\_\_\_\_

Indirizzo per la notificazione degli atti:

\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

in qualità di proprietario/locatario o \_\_\_\_\_ agli effetti della **TARI** per i locali siti in GARBAGNA

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

adibiti ad uso \_\_\_\_\_ di mq. \_\_\_\_\_ Fg \_\_\_\_\_ Map. \_\_\_\_\_

- L'ISCRIZIONE** a ruolo con decorrenza dal \_\_\_\_\_ per il seguente

motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in sostituzione di \_\_\_\_\_

- La **CANCELLAZIONE** dal ruolo con decorrenza dal \_\_\_\_\_ per il seguente

motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- La **VARIAZIONE di SUPERFICIE** da mq. \_\_\_\_\_ a mq. \_\_\_\_\_ con decorrenza

dal \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

- Eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Garbagna, lì

Il richiedente

Allegati: Copia documento di identità personale