



# **COMUNE DI MENFI**

## **Provincia di Agrigento**

---

**SETTORE TRIBUTI ED ATTIVITA' ECONOMICHE**

**TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**



**RICHIESTA CANCELLAZIONE DAL RUOLO**

Dei locali ai sensi del D.Lgs. n. 507/93 e del Vigente Regolamento Comunale

Il sottoscritto .....nato a.....

il .....residente .....via.....

codice fiscale.....Tel/Cell.....

CHIEDE

La cancellazione dal RUOLO TARI a far data.....

Dell'immobile sito in Menfi - Via.....n.....int.....piano.....

In quanto tale l'immobile, precedentemente dichiarato, non è abitabile per

.....

- Il sottoscritto dichiara altresì che il predetto immobile è sprovvisto di acqua, luce, gas, ed è privo di mobili e suppellettili che ne consentano l'uso abitativo.

Menfi, li.....

Firma del dichiarante

---