Al SINDACO del Comune di Canossa Piazza G. Matteotti n. 28 42026 – Canossa (RE)

DENUNCIA DI CANCELLAZIONE / RETTIFICA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

Il contribuente sottoscritto Sig.		
nato a	* il	residente
	in via	
n		
e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	DENUNCIA	
che la Tassa Smaltimento Rifiuti Solid	i Urbani iscritta a proprio carico:	
☐ ha subito con effetto dalla data		
🗆 subirà con effetto dalla data		
le variazioni di seguito esposte e illustr		
		And the second of the second o
e pertanto	*	
	CHIEDE	
□ l'adeguamento della relativa tassa		
□ la cancellazione della relativa tassa		
Canossa, lì		
	II	denunciante
Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 la dom cottoscritta e inviata unitamente a copia fo competente a mezzo fax, tramite incaricato riscrvato all'ufficio) tote:	otostatica di documento d'identità del . o o a mezzo posta.	sottoscrittore, all'ufficio
ervenuta il		incaricato.

COMUNE DI CANOSSA - Ufficio Tributi - Piazza G. Matteotti n. 28 42026 Canossa (RE) TELEFONO 0522-242402 - TELEFAX 0522-248450 - E-MAIL: finanziario@comune.canossa.re.it