



Spazio riservato all'ufficio  
Prot. N. \_\_\_\_\_  
Del \_\_\_\_\_

**COMUNE DI LIZZANO**  
**UFFICIO TRIBUTI**

[protocollo.comunelizzano.ta@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comunelizzano.ta@pec.rupar.puglia.it)

**Oggetto: TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI - RICHIESTA CANCELLAZIONE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA (Comune o Stato Estero) \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO M  F  CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO di RESIDENZA - Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

La cancellazione della Tassa sui rifiuti a nome di \_\_\_\_\_

Per l'immobile sito in Via \_\_\_\_\_

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

, Piano \_\_\_\_\_

in quanto non più occupato a partire dal \_\_\_\_\_

#### DICHIARA CHE

(Barrare e completare ciò che interessa)

**ATTENZIONE: E' OBBLIGATORIO CHE LA DENUNCIA SIA COMPLETATA IN OGNI SUA PARTE ED ACCOMPAGNATA DA IDONEA DOCUMENTAZIONE**

ha cambiato la residenza nel Comune di \_\_\_\_\_

ha trasferito la residenza presso il sig. \_\_\_\_\_ già tassato

ha restituito i locali al sig. \_\_\_\_\_

ha venduto i locali al sig. \_\_\_\_\_

ha cessato l'attività

l'immobile è vuoto, privo di mobili, suppellettili ed utenze (elettrica, telefonica, gas, ecc)

Altro \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO per SOPRALLUOGO** \_\_\_\_\_

Lizzano (TA) lì, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante