



Comune di Bibiana

Provincia di Torino

Tel. 0121 55723 fax 0121 55888

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

cessazione dalla data ____/____/____

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a	
Il	
Residente in	
Codice Fiscale	
Nr telefono / e-mail	

DICHIARA

Per l'immobile di cui si dichiara la cessazione, di essere

Ex proprietario venduto al Sig.

Affittuario **contratto n.** **reg il**

ovvero risulta essere proprietario il signor/a _____

nato/a a _____ il _____ residente

in _____ via _____

ubicazione dell'immobile

via _____

LOCALI USO ABITAZIONE	Foglio	num.....	sub.....	Mq. _____
LOCALI USO CANTINA				Mq. _____
LOCALI USO GARAGE	Foglio	num.....	sub.....	Mq. _____
LOCALI USO TETTOIE, MAGAZZINI	Foglio	num.....	sub.....	Mq. _____

ALTRI locali (specificare) **Foglio** **num.....** **sub.....** Mq. _____

Totale **Mq.** _____

EVENTUALE RECAPITO DIVERSO

La bolletta relativa al tributo comunale dovrà essere recapitata al seguente indirizzo:

Cognome _____

Nome _____

Residente in _____

Il Denunciante

Bibiana, _____

Per ricevuta della denuncia tributo comunale sui rifiuti e sui servizi

L'impiegato

Bibiana, Li _____