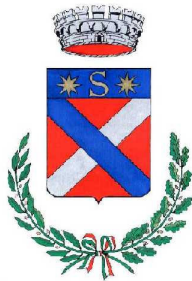


TEL..... 0445.888241
..... 0445.888296
FAX.... 0445.888338
P.IVA... 00603780248
CAP.....36040
C.F.....84002530248



COMUNE DI SALCEDO

PROVINCIA DI VICENZA

E-MAIL comune.salcedo@tiscalinet.it

Salcedo, li

Spett.le
Comune di Salcedo
Ufficio Tributi

36040 SALCEDO

Oggetto: Comunicazione ai fini della TASSA RIFIUTI.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ in Via _____

Dichiara ai fini della tassa rifiuti in qualità di:

- Proprietario
 Procuratore/rappresentante legale
 Altro

La seguente consistenza dei locali:

Immobile sito in Salcedo in Via _____ mq. _____

CHIEDE

L'iscrizione a ruolo con il seguente nominativo (luogo dove deve essere inviata la bolletta)

Sig. _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Codice Fiscale _____

La Cessazione

NOTE: Precedente utilizzatore Sig. _____

Firma _____