



COMUNE DI BRUGHERIO

SETTORE SERVIZI INTERNI
UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO:	Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani. DENUNCIA DI CESSAZIONE PER DECESSO DELL'OCCUPAZIONE O DETTENZIONE DEI LOCALI ED AREE TASSABILI(Art. 64 D.Lgs. 507/93).
----------	--

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Data di nascita	Comune di nascita	Prov.	
Residenza (Comune via e n. civico)			
Cod. fiscale		Tel.	
Rapporto di parentela con il defunto			

D I C H I A R A

che I Sig. _____ è
deceduto/a in data _____.
L'appartamento che occupava in via _____ n. _____
è / sarà libero da mobili e suppellettili dal _____

PERTANTO CHIEDE

1. il discarico / il rimborso * della tassa sopraindicata, ai sensi dell'art. 64, comma 3, del D. Lgs. 507/93, per la quota non dovuta inclusa nell'avviso di pagamento n.
2. la cancellazione del ruolo dei contribuenti della tassa suddetta per gli anni successivi.

Indirizzare il rimborso a: _____
residente in _____ CAP _____
via _____ n. _____

Brugherio, li _____

IL DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
Denuncia presentata il _____ l'addetto _____

LA DENUNCIA DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA

*: cancellare la voce che non interessa; il rimborso può essere corrisposto nel caso che l'imposta sia già stata assolta oltre il dovuto.