

**AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI
36050 CARTIGLIANO**

Cartigliano _____

Oggetto: CANCELLAZIONE DAI RUOLI DI TRIBUTI COMUNALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F.: _____ avendo trasferito la

propria residenza chiede di essere cancellato dai ruoli d'imposta del Comune di Cartigliano

e precisamente per i seguenti tributi:

ACQUEDOTTO

R.R.S.U.

Distinti saluti.

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Cartigliano, ai fini e per gli effetti della Legge 675/96 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" (Privacy), e successive integrazioni e modificazioni, alla raccolta e al trattamento riservato dei dati indicati nel presente modulo nell'ambito dell'attività istituzionale.

Firma

Indirizzo

Nuovo indirizzo

Eventuale subentro
