



Comune di Monreale

Provincia di Palermo

Area Gestione Risorse

Servizio Tributi

Ricevuta n° _____

Data _____

CANCELLAZIONE IMPOSTA TARI

Il sottoscritto _____ **nat** a _____ **il** _____

Residente in _____ **via** _____ **n°** _____

CHIEDE

la cancellazione dal ruolo per la tassa smaltimento Rifiuti solidi Urbani per l'immobile

Sito in _____ **via** _____ **n°** _____

fg. _____ **p.lla** _____ **a partire dal** _____

Allega alla presente i sottoelencati documenti:

Monreale li _____

Firma

Annotazioni ufficio
