

All' Ufficio Tributi del
Comune di San Bartolomeo in Galdo

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

Residente in _____ Prov _____ Via _____ Cap _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

E-mail _____

Proprietario

Locatario

Erede di _____ Nato a _____ il _____

Rapp.legale della Ditta _____ P.IVA _____

Email _____ Tel. _____

CHIEDE

<input type="checkbox"/> CESSAZIONE	<input type="checkbox"/> DISCARICO
--	---

A FAR DATA DAL _____ **per l'utenza (Domestica e/o Non Domestica) di seguito descritta:**

IN CASO DI UTENZA/E DOMESTICHE E NON DOMESTICHE

TIPOLOGIA LOCALE/ATTIVITA' SVOLTA	SUP. MQ	FOGLIO	PART	SUB	INDIRIZZO
TOTALE MQ.					

MOTIVAZIONE: (decesso,trasferimento,vendita,altro) _____

Allegare relativa documentazione:

Documento di identità

Distacchi fornitura acqua e luce

Data di presentazione _____

Firma leggibile _____