



COMUNE DI BIBBIENA

(Provincia di Arezzo)

☎ 0575-530624-625, fax 0575-530667, e-mail: tributi.bibbiena@casentino.toscana.it

Unità Organizzativa n. 4

Unica delle Entrate Tributarie e patrimoniali

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA					
Riservato all'Ufficio					
RICEVUTA N°		DATA		Prot.:	

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANII

RICHIESTA DETASSAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ *il* _____

Residente in _____

Via _____ *N°* _____

CHIEDE

La detassazione per il fabbricato/ l'abitazione situato in _____

Via _____ *N°* _____

	FOGLIO ____	PART. ____	SUB. ____	CATEG. ____	CLASSE ____	SUPERF. CATAST. ____
--	-------------	------------	-----------	-------------	-------------	----------------------

In quanto completamente vuoto e pertanto non predisposto per l'abitazione/uso e privo di utenze.

Precedentemente intestato a : _____

Bibbiena li _____

IL DICHIARANTE

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs n. 196/ 2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente richiesta di detassazione .

FIRMA

Data _____
