



COMUNE di RIBERA  
Provincia di Agrigento

UFFICIO TRIBUTI



TASSA SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI  
URBANI INTERNI

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAI RUOLI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di erede di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

conduttore del locale / appartamento posto in Ribera in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

della superficie di mq \_\_\_\_\_ fg \_\_\_\_\_ num \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ cat \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver venduto/lasciato il locale / appartamento suddetto dal \_\_\_\_\_

CHIEDE

pertanto la cancellazione dai ruoli T.A.R.S.U.

Dichiara inoltre che il locale è attualmente a disposizione

di \_\_\_\_\_

Ribera, lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_