



COMUNE di RIBERA  
Provincia di Agrigento

UFFICIO TRIBUTI



TASSA SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI  
URBANI INTERNI

RICHIESTA DI VARIAZIONE INDIRIZZO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
conduttore del locale/appartamento posto in Ribera in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
della superficie di mq \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver trasferito il proprio domicilio in :

	Via, num. Civico, loc.	destinazione	Fg	num	sub	cat	mq	dal
1								
2								
3								
4								
5								
6								

CHIEDE

pertanto la variazione dell'indirizzo ai fini della T.A.R.S.U.

Dichiara inoltre che il locale / appartamento che occupava precedentemente in

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ è attualmente a disposizione  
di \_\_\_\_\_

Ribera, li \_\_\_\_\_

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