



COMUNE DI OSPITALETTO

Via Mons. Rizzi, 24 25035 OSPITALETTO (BRESCIA)

Tel. Ufficio Tributi 030/68.41.291-2 Fax 030/68.40.383

Riservato all'Ufficio Tributi

Master _____

Ricev. n° _____ **del** _____

Registrato il _____ **da** _____

TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE

UTENZA DOMESTICA

DENUNCIA DI DIMINUZIONE N° COMPONENTI

Il sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (prov. _____)
residente a OSPITALETTO/ _____
in via _____ N° _____ / _____

DICHIARA DI CESSARE LA COABITAZIONE CON:

Il Sig./ra _____
contribuente intestatario della Tariffa di Igiene Ambientale
in Via _____ N° _____ / _____ int. _____ piano _____
dal _____
relazione di parentela: _____

VARIAZIONE RESIDENZA CHIESTA IN DATA _____

NOTE: _____

Dichiara di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (D.Lgs 196/03).

Firma _____

L'Ente si riserva di eseguire le opportune indagini per controllare l'esattezza dei dati denunciati.