COMUNE DI VILLAR FOCCHIARDO

PROVINCIA DI TORINO
Via Conte Carroccio, 30
telefono 0119645025 - fax 0119646283
sito internet: www.comune.villarfocchiardo.to.it
e-mail: tributi@comune.villarfocchiardo.to.it
Partita I.V.A. 01375740014

Ufficio tributi
Del comune di
Villar Focchiardo

OGGETTO: **Richiesta di iscrizione all'elenco dei contribuenti della Tassa sulla Raccolta e Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani.**

Io sottoscritto/a_____nato/a_____

il ____/____/_____, residente a_____ in Via_____

C.F. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐,

tel. _____ cell. _____ mail _____

in qualità di proprietario/inquilino **COMUNICO** che i locali, siti in Villar Focchiardo, in Via_____n._____,

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

in precedenza occupati da

sig./a_____adibiti a _____ (es. abitazione, uffici, ecc.), per una superficie totale di mq _____ sono:

1. stati affittati in data_____ al sig./a_____
2. a mia disposizione dal _____

Villar Focchiardo, _____

IL/LA DICHIARANTE

_____