COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

Al Responsabile Ufficio Tributi
del comune di Castel San Giorgio

Cessazione utenza TARSU.
Persone fisiche

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via_____ n. ___

codice fiscale _____

tel. _____

CHIEDE

il distacco dell'utenza relativa alla TARSU riferita ai locali

Abitazione

☐ propria ☐ in fitto _____
(nome e cognome del proprietario)

☐ Garage
☐ Cantina
☐ Deposito

siti in via _____ Piano _____ Interno ____

a seguito di :

☐ cambio di residenza ☐ cambio di domicilio

Castel San Giorgio, ……

Il/la dichiarante

……..