

COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

PROVINCIA DI SALERNO

Al Responsabile Ufficio Tributi del comune di Castel San Giorgio

Tassa per la raccolta dei rifiuti solidi urbani interni *Persone fisiche*

Il/la sottoscrit	itto/a		
nato a	() il	
residente a	() in Via		_ n
codice fiscale	e		
tel			
Abitazione	determinazione della tassa in oggetto dichiara di occupat	C	
□ propria		ognome del proprietario)	
	foglio nsub. n mq		
□ garage:	foglio nsub. n mq		
□ cantina:	foglio nsub. n mq		
☐ deposito:	foglio nsub. n mq		
siti in via	Piano	Interno Vani _	
componenti il	il nucleo familiare n		
Castel San Gi	Giorgio,		
		Il/la dichiarante	