

**COMUNE DI CITTADELLA  
UFFICIO TRIBUTI**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in via .....

codice fiscale ..... in qualità di .....

.....  
agli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni:

**DICHIARA**

che dal .....

.....  
Pertanto chiede la cancellazione dai ruoli della Tassa smaltimento rifiuti solidi urbani interni ed il rimborso dell'imposta pagata e non dovuta.

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità:

Cittadella, .....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

la presente denuncia è stata presentata a questo Ufficio oggi

\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\*\*\*\*\*

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

contribuente _____
Sgravio di L. _____ Ruolo _____
Decorrenza sgravio _____ Quietanza a _____