

**MODELLO VOLTURA FATTURA TA.RI**

Il sottoscritto (Cognome e Nome / Società /Ditta) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

residente nel Comune di : \_\_\_\_\_ ( ) Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

in qualità di:

[ ] Erede [ ] Altro: \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che la fattura Tassa Smaltimento Rifiuti (TA.RI)

intestata al/alla Sig/Sig.ra.: \_\_\_\_\_

relativa ai seguenti immobili:

Ubicazione dell'immobile	Foglio	Num.	Sub.	Cat.	Piano	Mq.

venga volturata a suo nome a decorrere dal giorno: \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 consento il trattamento e la diffusione dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Il Dichiarante

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La presente denuncia è stata presentata a quest'Ufficio, che ne ha rilasciato copia per ricevuta in

Il Funzionario

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_