



Comune Mongrando

UFFICIO TRIBUTI

Via Roma, 40 - 13888 Mongrando (BI)
C.F./P. IVA 00392750022

SPAZIO PER LA PROTOCOLLAZIONE

RICHIESTA CANCELLAZIONE DA ALBO COMPOSTATORI

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE			
Cognome / Denominazione	Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Sesso
Indirizzo			
CAP - Comune - Provincia			
Codice Fiscale	Telefono		
E-mail			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			

Da compilare solo se diverso da sopra o per i soggetti diversi dalle persone fisiche:

DATI DEL RICHIEDENTE			
Cognome	Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Sesso
Indirizzo			
CAP - Comune - Provincia			
Codice Fiscale	Telefono		
In qualità di			
del soggetto			

RICHIEDE

secondo quando previsto dal vigente Regolamento Comunale TARI e Regolamento Albo Compostatori

☐ di essere CANCELLATO dall'Albo Comunale dei Compostatori per l'utenza TARI:

Indirizzo	Categoria	Numero Occupanti	U.I.

☐ La consegna del bidone dell'organico per il conferimento al servizio pubblico.

Luogo e data

Firma del dichiarante

ALLEGARE:

- Carta di identità