

ALL'UFFICIO TRIBUTI
del COMUNE DI RENATE
via Dante n. 2
20838 - RENATE (MB)

Oggetto: richiesta di cancellazione dal ruolo tassa rifiuti solidi urbani del Comune di Renate.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Cell. _____ indirizzo mail _____

CHIEDE

la cancellazione dal ruolo della tassa rifiuti

per l'immobile sito a Renate in via _____ n. _____

con decorrenza dal _____ motivo cancellazione _____

Proprietario dei locali _____

Residente in _____ via _____

Subentrante _____

All'uopo il contribuente dichiara che non e' intestatario di utenze relative ad energia elettrica, gas ed acqua per l'immobile di cui sopra.

IL CONTRIBUENTE

Renate, _____

Il Comune di Renate, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici