



# Comune di Brenzone

Provincia di Verona

Via XX Settembre 8 – 37010 Brenzone

Tel. 045-6589500 - Fax 045-7420707

Codice Fiscale 00661110239

-----

**RICHIESTA DI: Cancellazione nel ruolo della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani**

Timbro protocollo

--

Al Responsabile del Servizio Tributi  
Del Comune di Brenzone

Il sottoscritto _____ nato a _____	
il ____/____/____ e residente a _____	in via _____ n. _____
cap. _____ C.F./P.IVA _____	tel. _____

quale (legale rappresentante, amministratore, titolare ecc.) _____	
Della ditta/ società/ condominio _____	
Avente domicilio/sede fiscale in _____	via _____ n. _____
P.IVA _____	tel. _____

## CHIEDE

di essere cancellato nel ruolo della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani del Comune di Brenzone  
a partire dal \_\_/\_\_/\_\_ per abitazione / esercizio sito in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

MOTIVO DELLA CANCELLAZIONE:

CESSIONE IMMOBILE (\*)

CESSIONE IN AFFITTO/LOCAZIONE (\*)

FINE CONTRATTO DI LOCAZIONE (\*)

ALTRO \_\_\_\_\_

(\*) Il proprietario / conduttore è il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

La superficie imponibile risultava essere di **mq** \_\_\_\_\_ per la parte coperta, **mq** \_\_\_\_\_ per la parte scoperta  
(escluse superfici a verde) e **mq** \_\_\_\_\_ per le pertinenze o accessori.

All'uopo, allega copia: atto notarile di vendita - contratto di affitto/locazione registrato

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Richiedente (firma)

\_\_\_\_\_