

# Comune di Castelletto d'Orba



Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Con la presente chiede la seguente variazione ai ruoli comunali della Tassa Rifiuti a

partire dal \_\_\_\_\_

## 1. Variazione dei mq. a seguito di ampliamento dell'immobile

### **Nuovo accatastamento:**

Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ CAT \_\_\_\_\_ ubicazione \_\_\_\_\_ nuova metratura \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ CAT \_\_\_\_\_ ubicazione \_\_\_\_\_ nuova metratura \_\_\_\_\_

### **Accatastamento precedente di cui si richiede la cancellazione dal ruolo:**

Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ CAT \_\_\_\_\_ ubicazione \_\_\_\_\_ nuova metratura \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ CAT \_\_\_\_\_ ubicazione \_\_\_\_\_ nuova metratura \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente