



COMUNE di RIBERA  
Provincia di Agrigento  
UFFICIO TRIBUTI

UFFICIO TRIBUTI



TASSA SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI  
URBANI INTERNI

RICHIESTA DI VARIAZIONE INDIRIZZO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_  
Con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
conduttore del locale posto in Ribera in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
della superficie di mq \_\_\_\_\_

DICHIARA

	Via, num. Civico, loc.	destinazione	fg	num	sub	cat	mq	dal
1								
2								
3								
4								
5								
6								

di aver trasferito il proprio domicilio in :

CHIEDE

pertanto la variazione dell'indirizzo ai fini della T.A.R.S.U.

Dichiara inoltre che il locale che occupava precedentemente in

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ è attualmente a disposizione  
di \_\_\_\_\_

Ribera, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_