

**Spett.le Amministrazione Comunale** .  
**Via San Rocco, 7 - 25020 - SENIGA** .  
**tel.030-9955027 030-9955423** .  
**fax 030-9955509** .  
**mail protocollo@pec.comune.seniga.bs.it** .

**COMUNICAZIONE DELLA CESSAZIONE DI UTENZA DOMESTICA TARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

con la presente **COMUNICA** che dalla data del \_\_\_\_\_

i locali che si trovano in Seniga

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

**[ ] sono vuoti, chiusi e senza allacci**

**[ ] non sono più nella mia disponibilità**

**e quindi CHIEDE la CESSAZIONE della utenza TARI per i locali sopraindicati.**

Elenco eventuale documentazione allegata comprovante quanto comunicato e spiegazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**NUOVO RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:**

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DATA COMPILAZIONE**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(Allegare fotocopia carta identità)