

Ricevuta n.

Allo sportello
TRIBUTO IGIENE AMBIENTALE (T.I.A.)

CONSORZIO GESTIONE RIFIUTI MEDIO NOVARESE
c/o Ufficio Tributi
COMUNE DI GOZZANO
Al Funzionario Responsabile

Il Sottoscritto _____

residente in _____ via _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____

COMUNICA

di non occupare i seguenti locali e aree scoperte in Gozzano dal _____

VIA	N°	Piano	MQ.	RIFERIMENTI CATASTALI			
				Foglio	Mappale	Sub.	Categ.

adibiti a: abitazione attività commerciale attività artigianale altro _____

Motivazione:

di proprietà

di proprietà del Sig. _____ indirizzo _____

Si allega : _____

Lì, _____
