



COMUNE DI NOVARA
Servizio Fiscalità Locale
Riscossione Coattiva Entrate
Catasto

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE TSRSUI
VIALE MANZONI 20
28100 NOVARA

OGGETTO: MODELLO DELEGA
TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

(PERSONA FISICA)

Il /la Sottoscritto/a _____

nato /a a _____ il **giorno** | | | **mese** | | | **anno** | | | | |

residente a _____ in Via /P.zza _____

_____ n° _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA)

Denominazione/Ragione sociale _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domicilio Fiscale _____

in Via /P.zza _____

_____ n° _____

e per essa il/la Sig./ra _____

(indicare la natura giuridica della carica)

nato /a a _____ il **giorno** | | | **mese** | | | **anno** | | | | |

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

