

Al Signor SINDACO
del Comune di
16010 VOBBIA
Fax 010931543
PEC: comune.vobbia@actaliscertymail.it
comune.vobbia@pec.it

IL / I Sottoscritto / i _____

Nato / i a _____ il _____

residente / i a _____

C.F. _____

SI DICHIARA/NO EREDE/I LEGITTIMO/I DI _____ E COMUNICA/NO DI
SUBENTRARE ALLO STESSO AI FINI DELLA T.A.R.S.U. E/O LAMPADE VOTIVE E CHIEDE/DONO CHE LE
RELATIVE CARTELLE SIANO INTESTATE A _____
NATO/A IL _____ RESIDENTE A _____
IN VIA _____ C.F. _____

FIRMA _____

FIRMA _____

