

COMUNE DI PABILLONIS

PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

C.A.P. 09030 - P. IVA 00497620922
TEL.070/93529208 - FAX 070/9353260



All'Ufficio Tributi del Comune di Pabillonis Via San Giovanni n. 7 09030 Pabillonis (VS)

Comunicazione eredi

IL SOTTOSCRITTO

Cogi	nome e Nome:		
C.F.	nato/a	il a	
Resi	idente a:		
In V	'ia/P.zza:	n cap	
N. T	Telefono mail		
Cons	sapevole delle responsabilità penali in caso di fals	e dichiarazioni ai sensi degli art. 76 D.P.R. 445/2000, ai ser	nsi
dell'	art. 46 e art. 47 D.P.R. 445/2000		
	DI	ICHIARA	
	PER PROPRIO CONTO IN QUALITA' DI Tutore/Curatore		
	Erede Altro (specificare)		
		DI	
_		il	
C.F.	nato/a		
C.F.	nato/a	il	
C.F. Resid	nato/aidente a:	il	
C.F. Resid In V	idente a: Tia/P.zza: Telefono mail i soggetti eredi del Signor/a	e pertanto proprietari in quota dell' unità immobilia	
C.F. Resid In V	idente a: Tia/P.zza: Telefono mail i soggetti eredi del Signor/a nel Comune di Pabillonis in Via	e pertanto proprietari in quota dell' unità immobilia	
C.F. Resid In V N. T Che sita	idente a: Tia/P.zza: Telefono mail i soggetti eredi del Signor/a nel Comune di Pabillonis in Via Particella Subalterno	e pertanto proprietari in quota dell' unità immobilia N identificata al catasto urbano col Fogl	
C.F. Resid In V N. T Che sita	idente a: Tia/P.zza: Telefono mail i soggetti eredi del Signor/a nel Comune di Pabillonis in Via Particella Subalterno Cognome e Nome		
C.F. Resid In V N. T Che sita 1	idente a: Tia/P.zza: Tia/P.zza: i soggetti eredi del Signor/a nel Comune di Pabillonis in Via Particella Subalterno Cognome e Nome Cognome e Nome Cognome e Nome		
C.F. Resid In V N. T Che sita	idente a: Tia/P.zza: Telefono mail i soggetti eredi del Signor/a nel Comune di Pabillonis in Via Particella Subalterno Cognome e Nome		

5	Cognome e Nome	Codice Fiscale
6	Cognome e Nome	Codice Fiscale
7	Cognome e Nome	Codice Fiscale
8	Cognome e Nome	Codice Fiscale
9	Cognome e Nome	Codice Fiscale
10	Cognome e Nome	Codice Fiscale

A norma dell'art. 6 sezione TARI del Regolamento Comunale IUC. il tributo è dovuto con vincolo di solidarietà da tutti coloro che *usano/detengono* in comune l'immobile oggetto del tributo.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente all'ufficio eventuali modificazioni della situazione sopra indicata.

|--|

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

Allega copia di documento di identità.