



COMUNE DI MELITO DI NAPOLI

PROVINCIA DI NAPOLI

Ufficio Tributi

Prot. N. _____ del ____ / ____ / _____

Oggetto: richiesta di iscrizione tassa smaltimento rifiuti solidi urbani uso COMMERCIO

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il ____ / ____ / ____ residente in _____ Via _____ nc. _____

In qualità di _____ della ditta o società _____

C.F. _____ P.I. _____

Con sede legale in _____ Via _____ nc. _____

Ubicazione della ditta o società

Via _____ nc. _____ MQ _____

Tipo di attività _____

Inizio attività ____ / ____ / ____

Il suddetto immobile censito al catasto al Foglio _____ Particella _____ Sub _____

è di proprietà del sig. _____ nato a _____

il _____ residente a _____ Via _____

Melito di Napoli ____ / ____ / ____

In Fede
