



# COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO

Provincia di Rimini  
AREA 2: SERVIZI GESTIONE RISORSE  
UFFICIO TRIBUTI

All'Ufficio Tributi

del Comune di San Giovanni in Marignano

## Oggetto: TARI – Denuncia di Variazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ lett. \_\_\_\_ int.  
\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

con riferimento alla denuncia precedentemente presentata agli effetti dell'applicazione della Tassa sui Rifiuti per l'unità immobiliare posseduta o detenuta in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ lett. \_\_\_\_ int. \_\_\_\_

Fg. \_\_\_\_ Num. \_\_\_\_ Sub \_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_

Fg. \_\_\_\_ Num. \_\_\_\_ Sub \_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_

### PRESENTA

Denuncia di variazione a partire dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per i seguenti motivi: **Modifica numero componenti**  
tariffaria

**Variazione riduzione**

(descrizione della variazione) \_

---

---

---

---

**e pertanto chiede l'adeguamento della tariffa applicata.**

Si allegano i seguenti documenti.

---

Firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_