

Spett.le Comune di Schilpario  
Piazza Card. Maj n. 1  
24020 SCHILPARIO Bg

## COMUNCAZIONE VARIAZIONE RACAPITO

Il sottoscritto,

<b>PERSONA FISICA</b>	COGNOME		NOME		
	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita		Provincia	Stato
	Indirizzo (via, piazza, n. civico)			Recapito telefonico	
	Comune o stato estero di residenza			C.A.P.	Provincia
Indirizzo di posta elettronica					
Codice Fiscale					

<b>PERSONA GIURIDICA</b>	LA DITTA		RAGIONE SOCIALE	
	Comune o stato estero di residenza	C.A.P.	Indirizzo (via, piazza, n. civico)	
P. IVA		Recapito telefonico		

<b>DICHIARANTE</b> <small>(Leg. Rappresentante o erede)</small>	COGNOME		NOME	
	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita		Codice Fiscale
Comune o stato estero di residenza		C.A.P.	Indirizzo (via, piazza, n. civico)	

Consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione / dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. citato),

### COMUNICA

che a decorrere dal \_\_\_\_\_ le bollette e/o comunicazioni relative a <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____ Città _____ Cap. _____ Prov. _____
---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

<sup>1</sup> Indicare la tipologia di imposta o tassa per la quale si chiede la cessazione (T.A.R.S.U – Lampade votive – Pubblicità).