

.....  
.....  
.....  
.....

Spett.le Comune di Airole  
Ufficio Tributi

Oggetto: cessazione di possesso ai fini disdetta pagamento T.A.R.S.U.

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... il .....  
residente..... Via .....  
Codice Fiscale .....

**COMUNICA**

la cessazione di possesso dello/degli immobili sito/i in Via/Piazza  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
a far data dal ..... .

Con osservanza.

Airole , li .....

.....  
(firma)