



COMUNE DI PABILLONIS
PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

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

UFFICIO FINANZIARIO PERSONALE E TRIBUTI

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

Comunicazione eredi

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome:

C.F. nato/a..... il a

Residente a:

In Via/P.zza: n. cap. 09030

N. Telefono mail

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art. 76 D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 e art. 47 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

PER PROPRIO CONTO

IN QUALITA' DI

Tutore/Curatore

Erede

Altro (specificare).....

DI

Cognome e Nome:

C.F. nato/a..... il a

Residente a:

In Via/P.zza: n. cap. 09030

N. Telefono mail

Che i soggetti eredi del Signor/a e pertanto proprietari in quota dell' unità immobiliare sita nel Comune di Pabillonis in Via N..... identificata al catasto urbano col Foglio Particella Subalterno sono i seguenti:

1	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
2	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
3	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
4	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
5	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
6	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
7	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
8	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
9	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
10	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>

A norma dell'art. 7 del Regolamento Comunale Ta.r.e.s. 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.

Data _____ firma _____

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.