

COMUNE DI ANGRI
PROVINCIA DI SALERNO
U.O.C. FISCALITA' LOCALE

- ALL'UFFICIO ANAGRAFE

Il/la sig./ra _____ nato/a in _____

il ____/____/____ dichiara che chiede la residenza in Via _____

nr. _____ presso _____ nato/a il ____/____/____ il/la quale,

come rilevato dagli atti d'ufficio, è regolarmente iscritto/a a ruolo ai fini TARI.

TEL. _____

Angri ____/____/____

L'Ufficio

Il dichiarante
