



**COMUNE DI CASTREZZATO**

(Provincia di Brescia)

C.F. 00848610176 – P. IVA 00582070983

-UFFICIO TRIBUTI-

P.le Risorgimento n. 1 – Cap 25030 – tel. 0307041111

[protocollo@pec.comune.castrezzato.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.castrezzato.bs.it)

## **Richiesta di intestazione TARI in caso di decesso**

### **Dati del richiedente (familiare o avente diritto):**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **Dati del de cuius (persona deceduta):**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Data di decesso: \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'immobile: \_\_\_\_\_

### **Dati dell'immobile:**

Indirizzo completo: \_\_\_\_\_

Numero di particella/catasto (se noto): \_\_\_\_\_

### **Dichiarazione:**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara che il decesso del sig./della sig.ra [Nome e Cognome del defunto] è avvenuto in data [data], e chiede di intestare la tassa sui rifiuti (TARI) relativo all'immobile sopra indicato a proprio nome, in qualità di familiare/erede.

### **Allegati:**

Certificato di morte  
Documento di identità del richiedente  
Eventuale atto di successione o delega (se richiesta)

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_