

 Saronno Servizi gestione servizi pubblici locali	MODULO	Pag. 1/1
	<i>DICHIARAZIONE DI COABITAZIONE</i>	Tares_Denuncia_inquilino_coabitazione.doc

UFFICIO TRIBUTI – TARES
Via Roma, 16/18 – 21047 SARONNO
Tel. 02/962.88.225/26/36 – Fax 02/962.48.896 - www.saronnoservizi.it

Il Sig. _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di: _____ via _____ n. _____

DICHIARA DI COABITARE

nell'abitazione su indicata, la Taresi viene regolarmente pagata dal Sig.

Luogo _____, *li* _____

IL DICHIARANTE

IL FUNZIONARIO
