



**COMUNE DI VIVARO ROMANO**  
*(CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)*

Via Mastro Lavinio 5 - 00020  
Tel. 0774/923002 - Fax 0774/923135

E-MAIL [vivaroromano@libero.it](mailto:vivaroromano@libero.it)  
PEC [vivaroromano@pec.it](mailto:vivaroromano@pec.it)

C.F. 86001550580  
P.IVA 02145891004

**DOMANDA DI VARIAZIONE ANAGRAFICA DELL'UTENZA TARI**

Il/La sottoscritto/a ..... nato in ..... (.....)  
il ...../...../..... e residente in ..... Via .....  
n....., C.F.: ..... con la presente

**CHIEDE**

Che i prossimi avvisi relativi alla Tassa rifiuti solidi urbani relativi all'abitazione sita in Vivaro Romano, Via ..... n. ...., ed attualmente posti a carico del Sig. ...., vengano inviati a nome del/la sottoscritto/a.

**DICHIARA**

Che gli occupanti degli immobili sono n. \_\_\_\_ come sotto indicati:

1)
2)
3)
4)

Cordiali saluti.

Vivaro Romano, li .....

Firma.....