



SETTORE ENTRATE - SERVIZIO TRIBUTI

TASSA PER LA RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

CONTRIBUENTE:

SE PERSONA FISICA

Cognome e nome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____

e residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____,

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Compilare solo se trattasi di attività

Denominazione o ragione sociale _____

Domicilio fiscale/sede attività _____

C.F. o P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DENUNCIANTE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE

Cognome e nome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____

e residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____,

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con la presente **DICHIARA DI CESSARE**

l'occupazione/detenzione dei locali siti in codesto Comune

in Via/P.zza _____ n. _____

Dati catastali: Sez _____ Fg _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____

Proprietario: _____

DATA CESSAZIONE _____.

DICHIARA altresì

- che i locali sono attualmente vuoti, non arredati e privi delle utenze luce, acqua, gas.
- Che i locali sono attualmente occupati da altro soggetto.

Motivo della cessazione

- trasferimento nel Comune di _____ Via _____;
- cessata attività;

FIRMA

Allegare copia Carta identità _____