



COMUNE DI SONA

PROVINCIA DI VERONA
REGIONE VENETO



SETTORE ENTRATE - SERVIZIO TRIBUTI

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

N.B. La cessazione è subordinata alla chiusura delle utenze (acqua-luce-gas); allegare alla presente una copia delle disdette o dei subentri ad altro soggetto.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____,
← in qualità di _____ della ditta _____,
con sede in _____ Via _____ n. _____
↑ rappresentato/a dal Sig. _____ che sottoscrive la presente dichiarazione,

CODICE FISCALE o P.IVA (

DICHIARA DI CESSARE

+l'occupazione/detenzione dei locali siti in codesto Comune
in Via/P.zza _____ n. _____

aventi la seguente destinazione ABITAZIONE
 UTENZA NON DOMESTICA

DATA CESSAZIONE: _____, per il seguente motivo:

- trasferimento nel Comune di _____ Via _____;
 cessata attività;
 decesso avvenuto il _____;
 cessata occupazione /detenzione dei locali per il seguente motivo: _____

DICHIARA CHE l'immobile è privo di ogni arredo e privo di utenze attive ai servizi di rete (gas, acqua, energia elettrica)

Dichiara altresì di : non occupare altri locali nel Comune di Sona
 di occupare ancora i locali in Via _____
aventi una superficie di mq _____, già regolarmente tassati.

DATA PRESENTAZIONE
TIMBRO DEL COMUNE

FIRMA

☎ Numero di telefono: _____

Servizio Tributi – CONTATTI
E-mail tributi@comune.sona.vr.it
Tel 045-6091206 045-6091276