

COMUNE DI _____

UFFICIO TRIBUTI

TASSA RIFIUTI

DENUNCIA DI CESSAZIONE (D.Lgs. 147/2013 art.1 comm. 639-704)

Al Funzionario Responsabile Ufficio Tributi del Comune

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ C.F./P.IVA _____
Domicilio fiscale: Città _____ Provincia _____
Via/P.zza/Loc. _____ n. _____ Tel. _____ / _____
e-mail _____ e-mail PEC _____

(* **N.B.:** Se trattasi di cessazione a seguito di trasferimento di residenza Indicare il nuovo Domicilio Fiscale.

D E N U N C I A

la cessazione dell'occupazione dei locali/aree siti in codesto Comune

DESCRIZIONE IMMOBILI:

(1)* N°	Destinazione dei locali	Ubicazione Immobile	Motivo cessazione	Ut. n° (ris. Uff.)
1				
2				
3				
4				

DATI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E RIFERIMENTI CATASTALI:

(1)* N°	FOGLIO	PART.	SUB	CATEG.	CLASSE	COGNOME E NOME PROPRIETARIO/PROPRIETARI:	CODICE FISCALE/P.IVA
1							
2							
3							
4							

(1)*Nella compilazione della Tabella attinente ai **RIFERIMENTI CATASTALI** mantenere la stessa sequenza numerica della Tabella relativa alla **DESCRIZIONE IMMOBILI**

Nominativo di chi subentra nell'occupazione dei locali/aree _____

nato a _____ il _____ C.F./P.IVA _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Annotazioni _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente dichiarazione è veritiera.

IL RICHIEDENTE
