



TARIFFA RIFIUTI SOLIDI URBANI
DENUNCIA DI CESSAZIONE

CONTRIBUENTE:

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____
recapito telefonico _____,
(allegare fotocopia del documento di riconoscimento)

• in qualità di _____
della ditta _____
con sede in _____ Via _____ n. _____

• rappresentato/a dal Sig. _____ che sottoscrive
la presente dichiarazione **(allegare fotocopia del documento di riconoscimento)**

CODICE FISCALE o P.IVA contribuente _____

DICHIARA DI CESSARE

l'occupazione/detenzione dei locali siti in codesto Comune
in Via/P.zza _____ n. _____
aventi la seguente destinazione:

- ABITAZIONE
 ATTIVITA' DI _____

DATA CESSAZIONE: _____, per il seguente motivo:

- emigrato nel Comune di _____ Via _____
 trasferito da Via _____ a Via _____
 cessata attività **(allegare dichiarazione di cessazione presentata alla C.C.I.A.A.)**
 decesso avvenuto il _____
 altro _____
 eventuale subentrante _____

DICHIARA INOLTRE:

- di aver cessato per i locali suddetti anche l'allacciamento ai pubblici servizi (acqua, luce, gas, ecc.)**
 altro _____
 di non occupare altri locali nel comune di San Pietro In Cariano
 di occupare ancora i locali in Via _____ già regolarmente tassati.

DATA PRESENTAZIONE, _____ **FIRMA** _____