

COMUNE DI MONTEPAONE

SERVIZIO TRIBUTI

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME E NOME _____ TEL _____

NATO A _____ IL _____ SESSO ☐ M ☐ F

RESIDENTE IN VIA _____ N° CIVICO _____

CITTÀ' _____ PROVINCIA _____ N° Utenza _____

CODICE FISCALE: | | | || | | || | | | || | | | |

CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA:[illegible]

Denominazione/Ragione sociale e natura giuridica

Domicilio fiscale

Comune	C.A.P	Prov.	Via/Corso/P.za e	n. civico
--------	-------	-------	------------------	-----------

Dati identificativi catastali fabbricato

Foglio |_____| Part. |_____| Sub. |_____| Superficie mq |_____|

agli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni dichiara di aver cessato l'occupazione o detenzione dei locali o delle aree:

ubicati in via _____ n° _____

di proprietà di _____

dal _____ per il seguente motivo: _____

e che nei suddetti locali è subentrato il sig. _____

Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 dpr 445/2000

Montepaone li ____ / ____ / ____

Il Dichiarante