

# 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:

Codice fiscale – Partita IVA |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Denominazione/Ragione sociale e natura giuridica

#### **Domicilio fiscale**

|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/CORSO/P.zza 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