Riservato all'ufficio

ricevuta _____/_____

del _____/_____/_____

DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE O DETENZIONE DEI LOCALI AI FINI DELLA TASSA SUI RIFIUTI

COMUNE DI UBICAZIONE DEI LOCALI / AREE: CASTEL D'ARIO

CONTRIBUENTE (da compilare sempre)

Codice Fiscale (obbligatorio) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cognome o Denominazione _____

Nome _____

Nato a _____ il _____/_____/_____

Residente in via _____ n° _____

Cap _____ Comune di _____ Prov. _____

Tel _____

DENUNCIANTE (compilare se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale (obbligatorio) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____/_____/_____

Natura della carica _____

Residente in via _____ n° _____

Cap _____ Comune di _____ Prov. _____

Tel _____

D I C H I A R A

che dal (data) ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ è cessata l'occupazione dei locali ed aree in Via/Piazza _____, n. _____

☐ venduti / ceduti in locazione il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ a _____

_____

☐ tornati a disposizione del proprietario _____

_____ dal (data) ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

Data ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

Firma

_____