

Spazio riservato al protocollo



Al Comune di Guardistallo
Via Palestro 24
56040 Guardistallo

DENUNCIA DI CANCELLAZIONE OCCUPAZIONE Ta.R.S.U.

(D.Lgs. 15 novembre 1993 n. 507)

CONTRIBUENTE (occupante o detentore)

Cognome e nome

nato/a a il

residenza: via / piazza n°

C.A.P. Comune

Codice Fiscale Sesso M F

Recapito telefonico e-mail @

DICHIARA

di aver **cessato** l'occupazione/detenzione dei locali ed aree indicati nella seguente scheda:

Descrizione locali ed aree Tassabili				Identificativi Catastali (Campo obbligatorio)		
Indirizzo (Via, civico, piano ed interno)	Uso (abitazione, box, ecc.)	Mq (calpestabili)	Data fine (occupazione)	Foglio	Part.	Sub.

Motivo della cessazione:

- decesso affitto riconsegna al proprietario
 trasferimento vendita dei locali altro
 che gli immobili precedentemente indicati sono vuoti e privi di utenza (allegare documentazione comprovante la cessazione delle utenze)
 che gli immobili precedentemente indicati sono in ristrutturazione (allegare Denuncia Inizio Attività)

specificare:

Dichiara altresì:

- di essersi trasferito a via n°
 Altro (Specificare)

Dati del proprietario dell'immobile

Subentrante :

Note del dichiarante:

.....

.....

- Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello sono vere.

- **Dichiara** di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003 art. 13.

Guardistallo,

(firma)