

TASSA SUI RIFIUTI
SCHEDA DI DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'UTENZA

Spazio riservato al Protocollo

Al Responsabile T.A.R.I.
del Comune di
Concorezzo

PERSONA FISICA:

Il/la sottoscritt _____ C.F. _____
(cognome e nome)

nat ___ a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____ tel. _____

SOGGETTO DIVERSO:

Il/la sottoscritt _____ C.F. _____
(cognome e nome)

nat ___ a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____ tel. _____
rappresentante legale della

_____ (denominazione o ragione sociale)

_____ (natura giuridica)

C.F. _____ sede legale in _____
via _____ n. _____ tel. _____

D I C H I A R A

che sono cessate le condizioni per l'applicazione della tassa sui rifiuti per l'occupazione:

Indirizzo	Partita catastale	Foglio	Numero	Sub	Categoria

per il seguente motivo:

- decesso in data _____;
- fine attività in data _____;
- trasferimento in data _____ nel Comune di _____
in via _____ n. _____,
subentra _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazione mendace ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari, dichiara che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Concorezzo, li _____