

OGGETTO: DENUNCIA DI CESSAZIONE TARI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

a _____ (____), residente a _____ (____)

in Via _____ n° ____ C.F. _____

tel. _____ e-mail _____ @ _____

(N.B. compilare solo se Società)

Ditta _____ attività _____

Domicilio fiscale _____ C.F. _____ P.I. _____

DENUNCIA (Art. 64 D.Lgs. 507/93)

il **decesso** del ___ Sig. _____ avvenuto il ____/____/____

di **abitare** con il/la Sig. _____ regolarmente iscritto a ruolo

di essersi **trasferito** da Via _____ a Via _____
in data ____/____/____

di aver **cessato** l'attività di _____ nei locali ed aree di Mq. _____
siti in Via _____ n° _____ in data ____/____/____

copia cessazione attività.

- Di aver: (restituito – locato – venduto – chiuso) i locali

- Al Sig. _____ in data ____/____/____

ANNOTAZIONI: _____

CHIEDE

La CANCELLAZIONE della TARI intestata a _____

L'INTESTAZIONE della TARI al Sig. Ditta _____

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 (1) e 47 (2) del D.P.R. 445/2000).

Brolo ____/____/____

IL DICHIARANTE
