<u>DENUNCIA DI CESSAZIONE</u> OCCUPAZIONI TARSU / TARES / TARI PERSONE FISICHE, ATTIVITA' ECONOMICHE, ENTI E ASSOCIAZIONI

Al Comune di <u>Pieve d'Olmi</u>

CONTRIBUENTE (intestatario TARSU –	TARES – TARI)					
Codice fiscale/P. IVA						
Cognome Nome/ Denominazione						
Residenza/Sede legale: Via/Piazza						
C.A.P Comune	.P Comune Prov					
Cognome e nome del referente della pratica						
Recapito telefonico	e-mail					
DICHIARANTE (erede, rappresentante le	egale, delegato, cura	tore, ecc.)			
Codice fiscale						
Cognome e nome						
Data di nascita	Sesso	М 🗆	F 🗆			
Comune/Stato di nascita			Prov			
Residente in Via	Comune					
Prov C	AP					
Natura della carica(Allegare fotocopia documento d'identità)						
(Allegare fotocopia documento didentita)						
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre	2000, n. 445 e agli effetti	dell'applicaz	zione della tassa per lo			
smaltimento dei rifiuti solidi urbani						
DICHIA	ARA DI CESSARI	E				
la detenzione dei locali e/o aree, di seguito descritti, dalla data			per il seguente moti-			
vo: ./. VEDI RETRO						

N.	Indirizzo	Foglio	Mapp.	Sub.	Destinazione (abitazione, box, magazzino, laboratorio, ecc.)	Data chiusura contatori	Mq. calpestabili			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
Proprietario Codice fiscale Proprietario										
Subentrante										
Note del contribuente:										
·										
II/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali 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 modulo sono vere.										
Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.gs 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13.										
Pieve (d'Olmi, lì									
Firma										