AL COMUNE DI CINIGIANO – UFFICIO TRIBUTI
P.le Cap. Bruchi, 3 – 58044 – CINIGIANO

TARSU – DENUNCIA DI CESSAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. ____

IL ___/___/_____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____

_____ N._____ CAP _____ TELEFONI _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐CODICE CONTRIBUENTE _____

PER LE SOCIETA'

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE DELLA DITTA _____

AVENTE COME ATTIVITÀ PRINCIPALE _____

CON SEDE LEGALE IN VIA/PIAZZA _____N. _____ CITTA' _____

C.A.P. _____ TELEFONI _____ FAX _____

E-MAIL _____ CODICE CONTRIBUENTE N. _____

COD. FISC.☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐PART. IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAI RUOLI DELLA TASSA RIFIUTI PER I LOCALI SOTTO INDICATI E **DICHIARA**

DATA DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE _____ DEI SEGUENTI LOCALI:
VIA/PIAZZA _____ N. _____ INTERNO _____ PIANO ___ Mq.___
VIA/PIAZZA _____ N. _____ INTERNO _____ PIANO ___ Mq.___

MOTIVO DELLA CESSAZIONE _____

☐ IL SOTTOSCRITTO ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE CHE DIMOSTRA L'AVVENUTA CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE NELLA DATA SUDDETTA E CHE COMPROVA L'AVVENUTO RILASCIO DEI LOCALI (ad es: dichiarazione del proprietario con complete indicazioni anagrafiche oppure copia del contratto di vendita o di locazione).

INDICARE IN OGNI CASO LE GENERALITA' COMPLETE DEL PROPRIETARIO DEI LOCALI _____
_____

☐ **IN CASO DI DECESSO**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE IN DATA _____ E' DECEDUTO/A IL/LA SIG./RA
_____
CODICE FISCALE _____ GIA' TITOLARE DELLA TASSA PER I SUDDETTI LOCALI.

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITÀ _____ oppure COPIA ALLEGATA.