

PERSONA FISICA

AL COMUNE DI GIGNESE

Ufficio Tributi

Via Due Riviere n. 12

28836 GIGNESE (VB)

TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI
DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/la sottoscritt _____

nat_ a _____ prov.(____) il ___/___/___ COD.FISCALE _____

residente in Via/Piazza _____ N. _____ int. _____

CAP _____ Città _____ Prov. (____) TEL. _____

Indirizzo al quale inviare la bolletta a saldo (se diverso dalla residenza):

Cognome _____ Nome _____

Via/Piazza _____ N. _____ Int _____

CAP _____ Città _____ Prov. (____) TEL _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

Di aver cessato l'occupazione dei seguenti locali:

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE					
Ubicazione	Via _____ N _____ int _____				
Dati Catastali	Foglio	Numero	Sub.	Cat.	Classe
Ubicazione	Via _____ N _____ int _____				
Dati Catastali	Foglio	Numero	Sub.	Cat.	Classe
Ubicazione	Via _____ N _____ int _____				
Dati Catastali	Foglio	Numero	Sub.	Cat.	Classe
Destinazione d'uso (abitazione,					

negozio,magazzino,ecc.)	
Data della cessazione	
Motivo della cessazione (vendita, fine locazione)	
Proprietario dell'immobile (in caso di locazione)	
Acquirente (in caso di vendita)	

ALLEGA

Fotocopia del contratto di vendita;

Altro: _____

Eventuali comunicazioni del contribuente: _____

Gignese, ___/___/_____

Il/La dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.