

COMUNE DI PESCOPAGANO
PROVINCIA DI POTENZA

UFFICIO TRIBUTI

Tassa Rifiuti -TARI-

DENUNCIA DI CESSAZIONE

(Da presentare entro il 30 giugno esclusivamente all'Ufficio Tributi)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a, il, residente in
Via, n....., nella qualità di
(proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante ecc.)
del
agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani;

DICHIARA

che dal giorno....., ha cessato l'occupazione /la detenzione dei locali ed aree siti in
(Cancellare la voce che non interessa)
via, n....., di proprietà..... iscritti in catasto
al foglio..... Part. Sub. Categ. Classe
(allegare documentazione comprovante la cessazione di tutte le utenze)

CHIEDE

la cancellazione dai ruoli relativi alla " Tassa rifiuti -TARI- ", a decorrere dal giorno di fine possesso o detenzione.

Al sottoscritto è subentrato, con decorrenza dal, il sig.:.....
..... nella qualità di
(proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante, ecc.)

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

_____ li,

IL/LA DICHIARANTE
