

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
<i>Estremi della presentazione della dichiarazione</i>	
☐	<i>Presentato all'Ufficio Tributi</i>
☐	<i>Inviato a mezzo Servizio Postale</i>
☐	<i>Trasmesso a mezzo P.E.C</i>

TARI - TASSA RIFIUTI - UTENZE DOMESTICHE

DENUNCIA DI CANCELLAZIONE

DECORRENZA DEGLI EFFETTI DELLA PRESENTE DENUNCIA: |_|_|-|_|_|-|2|0|_|_|

IL CONTRIBUENTE (occupante/detentore/possessore) M ☐ F ☐

Cognome:	Nome:	IN QUALITA' DI
Luogo di nascita:	Data di nascita:	☐ 1 - Proprietario
C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		☐ 2 - Usufruttuario
Telefono:	Cell.	☐ 3 - Locatario
Indirizzo mail:		☐ 4 - Altro (specificare)
Luogo di Residenza:		

ubicazione immobile cessato

☐ Utenza singola: ☐ Utenza Plurima (es. Condominio)

Dati indicativi dei locali e delle aree tassabili						Identificativi catastali				
Uso (*)	Ubicazione - via o piazza e n. civico	Int.	Scala	Piano	m ²	Sez	Foglio	Part.	Sub	Cat.

Uso (*) = Abitazione - Box - Cantina - Magazzino - Tettoia - Deposito - Altro (specificare)

PROPRIETARIO (se diverso dal denunciante)	C.F.
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NOTE:

Il denunciante, consapevole delle sanzioni 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 modello sono vere e di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali; si precisa altresì che le informazioni contenute in questo documento sono riservate e ad uso esclusivo del Comune di Quagliuzzo. (D.L. n. 196/2003).

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____