

## TASSA SUI RIFIUTI/02 – DENUNCIA DI CESSAZIONE

AL COMUNE DI ELMAS – SERVIZIO TRIBUTI – TASSA RIFIUTI - VIA DEL PINO SOLITARIO SNC, 09067 ELMAS (CA)

PEC: [protocollo@pec.comune.elmas.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.elmas.ca.it) Email: [tributi@comune.elmas.ca.it](mailto:tributi@comune.elmas.ca.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL/P.E.C. \_\_\_\_\_

RECAPITO PER LE COMUNICAZIONI: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

### PER LE IMPRESE/SOCIETA':

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

AVENTE COME ATTIVITA' PRINCIPALE \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONI \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ N. REA \_\_\_\_\_

COD. FISCALE  PARTITA IVA

**CHIEDE** LA CANCELLAZIONE DALLE LISTE DEI SOGGETTI TENUTI ALLA TASSA RIFIUTI PER I LOCALI SOTTO INDICATI E **DICHIARA**:

DATA DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_ DEI SEGUENTI LOCALI IN ELMAS:

Obbligatorio DATI CATASTALI: FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INTERNO \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ MQ \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INTERNO \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ MQ \_\_\_\_\_

MOTIVO DELLA CESSAZIONE \_\_\_\_\_

EVENTUALI OCCUPANTI CHE RESTANO NEI LOCALI E NELLE AREE SCOPERTE PER CUI SI CHIEDE LA CANCELLAZIONE (generalità complete) E TITOLO DELL'OCCUPAZIONE (proprietà, locazione, comodato, altro):

**Obbligatorio:** IL SOTTOSCRITTO ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE CHE DIMOSTRA L'AVVENUTA CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE NELLA DATA SUDETTA E CHE COMPROVA L'AVVENUTO RILASCIO DEI LOCALI (dichiarazione del proprietario con complete indicazioni anagrafiche; oppure, copia del contratto di vendita, contratto di locazione ovvero della disdetta della locazione. Cessazione di tutte le utenze: elettrica, idrica, Wi-Fi-telefonica, gas)

**Obbligatorio:** INDICARE IN OGNI CASO LE GENERALITA' COMPLETE DELL'ATTUALE 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 SUDETTI 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, se non si firma di fronte all'addetto, COPIA ALLEGATA.

