Comune di CELANO (AQ)

Piazza IV Novembre
Ufficio Tributi
(tel. 0863/7954206 – fax 0863/792335)

Al dirigente dell'Ufficio Tributi del Comune di CELANO

DENUNCIA DI CESSAZIONE TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

La\Il sottoscritto\a ……..
Nato\a …….. il ……
Residente a …….. Via …….. N° ……
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. …….

☐ PER SE STESSO
☐ IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI:
……
Partita I.V.A.\ C.F.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Dichiara
Di aver cessato l'occupazione dei seguenti locali e\o aree posti in CELANO:

Indirizzo …… Mq. ……..
Tipo di utilizzo ……. Motivo di cessazione ……

Indirizzo …… Mq. ……
Tipo di utilizzo ……. Motivo di cessazione …….

Indirizzo …… Mq. ……
Tipo di utilizzo …… Motivo di cessazione …….

Indirizzo …… Mq. ……
Tipo di utilizzo …… Motivo di cessazione ……..

Note
……

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675\96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

CELANO, lì ……. Il Dichiarante …….