

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

DENUNCIA CESSAZIONE

Prot. n. _____ del _____

**All'Ufficio T.A.R.S.U.
Comune di ROCCARAINOLA**

Contr. Posizione n. _____
(riservato all'ufficio)

PERSONA FISICA:

_____ C.F. _____
(cognome e nome)

nato/a _____, il _____, residente a _____

via _____, n.c. _____, tel. _____

SOGGETTO DIVERSO:

_____ (denominazione o ragione sociale) _____ (natura giuridica)

C.F. _____ sede legale in _____

Via _____, n.c. _____, tel. _____

Rappresentante legale _____ C.F. _____
(cognome e nome)

nato/a a _____, il _____, residente a _____,

via _____, n.c. _____, tel. _____.

Il sottoscritto, sopra meglio identificato, in qualità di _____, agli effetti della tassa
smaltimento rifiuti solidi urbani,

DICHIARA

Di cessare l'uso dell'abitazione in via _____ per:

decesso in data _____; del contribuente

Cognome e nome _____ C.F. _____,

nato/a a _____, il _____

fine attività in data _____;

trasferimento in data _____ nel Comune di _____,

via _____, n. _____.

Subentrante (eventuale): _____.

CHIEDE

La cancellazione dai ruoli e

[] lo sgravio di competenza da inviare a: _____,

via _____, n.c. _____, città _____.

[] l'invio della cartella, per i bimestri di competenza, a:

Cognome e nome _____ C.F. _____,

nato/a a _____, il _____, residente a _____,

via _____, n.c. _____.

informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 "Tutela della privacy": I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a fini tributari e fiscali.

_____, lì _____

Il denunciante

(firma per esteso)