

COMUNE DI TRICHIANA

PROVINCIA DI BELLUNO

SERVIZIO TRIBUTI

TASSA PER LO SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI DENUNCIA DI CESSAZIONE

Al Signor Sindaco del Comune di Trichiana

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, C. F. _____

residente in _____ Via _____

(¹)In qualità di(²) _____ del/la(³) _____

con sede in _____, Via _____, C.F. _____

DENUNCIA

con decorrenza _____ la cessazione dell'occupazione

dei locali/aree siti in codesto Comune, così descritta:

Descrizione/Destinazione Ubicazione Motivo della cessazione

Descrizione/Destinazione	Ubicazione	Motivo della cessazione

Nominativo di chi subentra nell'occupazione dei

locali/aree: _____ Via _____ città _____

Annotazioni

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente dichiarazione è veritiera.

_____, lì _____

IL DICHIARANTE

- (1) **Compilare se la denuncia viene presentata da soggetto diverso da persona fisica**
- (1) **Specificare se rappresentante legale, amministratore. ecc.**
- (2) **Indicare esattamente le ragione sociale/denominazione**