

TIMBRO
PROTOCOLLO

TA.RI. – Tassa rifiuti Denuncia di cessazione

Al Comune di RIALTO

Via Melogno 34 – 17020 Rialto (SV)

PERSONA FISICA:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ___ / ___ / ___ residente a _____ Via _____
n. _____ C.F. _____

SOGGETTO DIVERSO:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ___ / ___ / ___ residente a _____ Via _____ n. _____
quale legale rappresentante / titolare della Ditta _____
C.F./P.I. _____ sede legale in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ avente come attività principale quella di _____

D I C H I A R A

Data di Cessazione: _____

Ubicazione dei locali ed aree cessate:

Via _____ n. _____ interno _____ piano _____ ;

Via _____ n. _____ interno _____ piano _____ ;

Indicare le generalità del proprietario del/degli immobile/immobili _____

Motivo della cessazione _____

IN CASO DI DECESSO

in data ___ / ___ / ___ è deceduto il/la Sig./ra _____

Codice Fiscale _____ Note _____

RIALTO, li _____

IL DICHIARANTE
