



Comune di Sestu

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

RISERVATO ALL'UFFICIO

RICEVUTA N.....

DATA.....

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DI CANCELLAZIONE

DENUNCIANTE il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza

Via

Codice Fiscale:

telefono

(SE SI TRATTA DI CONTRIBUENTE DIVERSO DAL DENUNCIANTE)

in qualità di titolare/rappresentante legale/amministratore

della

con sede legale in

Via

Partita iva

oppure

in qualità di erede di

Nato a

il

deceduto il

DICHIARA

**DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI A TITOLO DI PROPRIETÀ
DI LOCAZIONE DI USUFRUTTO ALTRO (specificare).....**

Identificativi catastali: foglio..... mappale.....subalterno.....

Dati del proprietario.....

Indirizzo immobile tassato.....

CHIEDE

La cancellazione dai ruoli per la riscossione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani per il seguente motivo:

trasferimento nel comune diin data.....

cessata attività in data.....

decesso del contribuente.....

locali restituiti al proprietario in data.....

cessazione utenze in data.....

immobile ceduto in locazione a.....in data.....

immobile venduto ain data.....

Altro da dichiarare:

.....

Autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie (decreto legislativo numero 196 del 2003)

Data.....

FIRMA DEL DENUNCIANTE