

DENUNCIA

PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

Io sottoscritto/a:

Cognome e nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Codice fiscale	
Telefono	

In caso di contribuente diverso da persona fisica:

Denominazione/Ragione sociale	
Sede legale	
Partita Iva	

DICHIARO

di avere cessato di occupare i locali di seguito descritti:

Ubicazione locali	
Data cessazione occupazione	
Cognome e nome del/i proprietario/i	
Domicilio del/i proprietario/i	

Data _____

IL DENUNCIANTE
