

COMUNE DI SAN ZENO DI MONTAGNA

Provincia di Verona

- UFFICIO TRIBUTI -

TARES - TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/...../.....,
residente a in via/piazza..... n.
c.a.p., Cod. Fisc.;
tel/cellmail

in qualità di rappresentante legale della ditta (compilare solo se soggetto diverso da persona fisica):

denominazione/ragione sociale
con sede in
via n. CAP
Cod.Fisc. / P.I. pec;
tel/cellmail

INTESTATARIO DELLA SCHEDA RIFIUTI DEI SEGUENTI IMMOBILI

Indirizzo dell'immobile via/piazza..... n.....	Mq.	Destinazione d'uso	Sez.	Fg.	Mapp.	Sub.	Cat

DENUNCIA

1. che dal ha cessato/cesserà di occupare/detenerne/possedere i locali sopra indicati;
2. che negli stessi è subentrato/subentrerà
3. indirizzo per comunicazioni:

San Zeno di Montagna,

IL DICHIARANTE
