



COMUNE DI SAN CASSIANO

PROV. DI LECCE

UFFICIO TRIBUTI

TASSA RIFIUTI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....
noto/a a..... il..... residente in.....
Via..... n..... nella sua qualità di.....
(proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante, ecc)
del.....
agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

DICHIARA

che, dal giorno..... ha cessato l'occupazione/la detenzione dei locali ed aree siti in
via..... n..... di proprietà.....

CHIEDE

la cancellazione dai ruoli relativi alla «Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni».

Al sottoscritto è subentrato, con decorrenza, dal..... il Sig.:

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Li.....

IL/LA DICHIARANTE

.....

La presente denuncia è stata presentata a questo ufficio oggi.....

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

.....