

Spazio riservato protocollo

AREA ECONOMICO FINANZIARIA
UFFICIO TRIBUTI

Il presente modulo può essere presentato all'ufficio anche tramite posta elettronica al seguente indirizzo:
serviziotributi@comune.calascibetta.en.it

Codice soggetto _____
(riservato all'ufficio)

DICHIARAZIONE TARI CESSAZIONE UTENZA NON DOMESTICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ residente in _____

CAP _____ PROV. _____ Via _____ n° _____

tel. _____ C.F. _____

indirizzo mail _____

Recapito per invio avviso di pagamento (se diverso da quello di residenza sopra indicato)

in qualità di

☐ titolare

☐ rappresentante legale

della _____ (indicare la RAGIONE SOCIALE)

partita IVA _____

indirizzo mail _____ CODICE ATECO _____

DICHIARA LA CESSAZIONE TARI

con DECORRENZA _____

Dati catastali del locale sito in _____

Foglio _____ particella _____ sub _____

Data chiusura partita IVA _____

MOTIVO DELLA CESSAZIONE

- 1) Cessazione attività
- 2) Cessione immobile per _____
indicare il nuovo proprietario _____
- 3) altro _____
- si allega copia del documento identità del titolare e/ o rappresentate legale.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi della d.lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni , di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Data _____

FIRMA
