Comune di Bracciano

Provincia di Roma

Area di Progetto Tributi e Patrimonio

DENUNCIA DI CESSAZIONE

TASSA DI SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI URBANI

(D.Lgs 507/1993)

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a_____nato/a_____
Prov._____il_____Codice Fiscale_____
Residente a_____ Prov._____ Cap_____
Via_____n._____ int._____ sc._____
Telefono_____Cellulare_____ Fax_____ e-mail_____
In qualità di_____della Società_____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA
Con sede legale nel Comune di _____Prov._____Cap._____
Via_____ n._____int._____sc._____
Telefono_____Cell._____Fax._____ e-mail_____

DICHIARA

Che dal giorno_____, ha cessato l'occupazione/la detenzione dei locali ed aree di proprietà di
(Nominativo del proprietario)_____
Siti in Via/Piazza_____
Al sottoscritto è subentrato, con decorrenza dal_____in qualità di proprietario/affittuario
la Società_____COD. FISC./PARTITA IVA_____
Con sede legale nel Comune di _____Prov._____ Cap._____
Via_____ n._____int._____sc._____

CHIEDE

La cancellazione dai ruoli relativi alla "Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni". A norma dell'art. 64, comma 3, del D.Lgs. 15 novembre 1993, n° 507, si prega di voler disporre l'abbuono della tassa a decorrere dal primo giorno del bimestre successivo alla data di presentazione della presente.

UBICAZIONE E DESCRIZIONE DI TUTTI I LOCALI ED AREE DI CUI SI CHIEDE LA CONCELLAZIONE CON SPECIFICA RIPARTIZIONE DELLA DESTINAZIONE D'USO DELLE RELATIVE SUPERFICI.

Descrizione dei Locali e del Tipo di Attività	**MQ**	**Riferimenti catastali dell'immobile** (da dichiarare obbligatoriamente)
		foglio_____ numero _____ subalterno_____
		foglio_____ numero _____ subalterno_____
		foglio_____ numero _____ subalterno_____
		foglio_____ numero _____ subalterno_____
Descrizione delle Aree Scoperte Operative	**MQ**	foglio_____ numero _____ subalterno_____
		foglio_____ numero _____ subalterno_____
		foglio_____ numero _____ subalterno_____
		foglio_____ numero _____ subalterno_____

Data_____ ***Firma***_____

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo sito in Piazza IV Novembre 6 e accompagnato <u>obbligatoriamente</u> dalla fotocopia di un documento di identità.

(*) Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune , nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.