



# CITTA' DI CAMPOROSSO

PROVINCIA DI IMPERIA

Ufficio Tributi – Tari

Tel. 0184/287768

info@comunedicamporosso.it

## UTENZE DOMESTICHE – TARI

### DENUNCIA DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE LOCALI

**CONTRIBUENTE** (occupante/detentore/possessore)

Cognome/nome ..... natoa ..... il .....

Residente in .....

C.F. .... Tel. .... emil .....

**PER DITTE O SOCIETA':** in qualità di ..... della .....

P.I. .... sede legale .....

**DICHIARA**

di aver cessato l'occupazione/detenzione/ possesso dei locali ed aree indicati nella seguente scheda:

Descrizione locali ed aree tassabili						Identificativi catastali (campo obbligatorio)			
Uso	INDIRIZZO	INT	SC	Pian o	Mq	Sez..	Fogli o	Mapp	Sub
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

e pertanto chiede di essere cancellato dal ..... per .....

Reca cito cartella esattoriale: .....

Dati del proprietario ..... Dati del subentrante .....

Note del dichiarante .....

*Il denunciante, consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello sono vere e di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali; si precisa altresì che le informazioni contenute in questo documento sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. ( D.L.n. 196/2003).*

Data .....

**IL DENUNCIANTE** .....