



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