

TARI
TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Al Funzionario Responsabile TARI
del Comune di Cavaion Veronese

Tel 045.6265718

Email: tributi@comunecavaion.it

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ nel Comune di _____

residente in via _____ n. _____ CAP _____

Comune _____

Cod. Fisc. _____ Tel. _____

Compilare solo in caso di soggetto diverso da persona fisica:

in qualità di rappresentante legale della ditta: _____

con sede in _____

via _____ n. _____ CAP _____

Cod.Fisc. / P.I. _____ pec _____

INTESTATARIO DELLA SCHEDA RIFIUTI DEI SEGUENTI IMMOBILI

Destinazione	Indirizzo	Dati catastali				Superfici (mq.)
		Fg.	Part.	Sub.	Categ.	

DICHIARA

1. che dal _____
ha cessato/cesserà di occupare/detenere/possedere i locali sopra indicati

2. che negli stessi è subentrato/subentrerà _____

3. indirizzo per comunicazioni: _____

_____, li _____

Firma ¹

¹ Se la firma in calce alla domanda non è apposta in presenza dell'incaricato al servizio dell'Ufficio Tributi, va allegata copia di un documento di riconoscimento.