COMUNE DI VILLAR PEROSA
SERVIZI ECONOMICO-FINANZIARI – Ufficio Tributi
PIAZZA DELLA LIBERTA' n. 1
TEL.: 0121/51001-211 – Fax n. 0121/515322
www.comune.villarperosa.to.it
E-MAIL tributi@comune.villarperosa.to.it

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI VILLAR PEROSA

DENUNCIA DI CESSAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

Il sottoscritto (indicare il nominativo che compare sulla cartella di pagamento della tassa rifiuti)

_____ nato a _____

il _____ con residenza (o con nuova residenza in) _____

(Via/Piazza) _____ N. _____

CAP _____ Prov. _____ **(in caso di decesso la denuncia va compilata dall'erede avendo cura di indicare nella riga sottostante il nome della persona deceduta e la data del decesso _____ .**

Presenta Denuncia di Cessazione relativa ai seguenti locali/aree ubicate in Villar Perosa:

1) INDIRIZZO _____ N. _____
FOGLIO _____ NUMERO _____ SUBALTERNO _____ CATEGORIA _____
PER MQ. _____ AD USO _____
I LOCALI SONO DI PROPRIETA' DEL SIGNOR _____
RESIDENTE IN: _____
INDICARE SE I LOCALI SOPRA INDICATI SONO AMMOBILIATI (CROCETTARE) : SI NO
e sono ora occupati dal Signor _____
residente in: _____

2) INDIRIZZO _____ N. _____
FOGLIO _____ NUMERO _____ SUBALTERNO _____ CATEGORIA _____
PER MQ. _____ AD USO _____
I LOCALI SONO DI PROPRIETA' DEL SIGNOR _____
RESIDENTE IN: _____
e sono ora occupati dal Signor _____
residente in: _____
INDICARE SE I LOCALI SOPRA INDICATI SONO AMMOBILIATI (CROCETTARE) : SI NO

(il modello continua sul retro)

3) **INDIRIZZO** _____ **N.** _____

FOGLIO _____ **NUMERO** _____ **SUBALTERNO** _____ **CATEGORIA** _____

PER MQ. _____ **AD USO** _____

I LOCALI SONO DI PROPRIETA' DEL SIGNOR _____

RESIDENTE IN: _____

e sono ora occupati dal Signor _____

residente in: _____

INDICARE SE I LOCALI SOPRA INDICATI SONO AMMOBILIATI (CROCETTARE) : **SI** **NO**

4) **INDIRIZZO** _____ **N.** _____

FOGLIO _____ **NUMERO** _____ **SUBALTERNO** _____ **CATEGORIA** _____

PER MQ. _____ **AD USO** _____

I LOCALI SONO DI PROPRIETA' DEL SIGNOR _____

RESIDENTE IN: _____

e sono ora occupati dal Signor _____

residente in: _____

INDICARE SE I LOCALI SOPRA INDICATI SONO AMMOBILIATI (CROCETTARE) : **SI** **NO**

Allegare: ultime fatture da cui si evince il blocco di ogni tipo di utenza.

Ulteriori comunicazioni agli uffici:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA, FIRMA _____