

COMUNE DI FRANCAVILLA IN SINNI

PROVINCIA DI .POTENZA

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE
 RICEVUTA N.
 PEC
DATA

IUC – Tassa sui rifiuti (T.A.R.I.)

(Art. 1, commi 639 e ss., L. 147/2013)

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato/a a....., il
residente in..... Via n.
nella sua qualità di (proprietario, affittuario,
amministratore, legale rappresentante, ecc) del
agli effetti dell'applicazione della tassa sui rifiuti

DICHIARA

che, dal giorno....., ha cessato l'occupazione/la detenzione dei
locali ed aree siti in via....., n.
di proprietà

CHIEDE

la cancellazione degli elenchi relativi alla «TASSA SUI RIFIUTI».

A norma dell'art.del Regolamento Comunale, si prega di voler disporre il rimborso delle somme
versate a decorrere dal.....

Al/alla sottoscritto/a è subentrato/a, con decorrenza, dal, il/la Sig./ra:
.....

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Li

IL/LA DICHIARANTE

.....

La presente denuncia è stata presentata a questo ufficio oggi.....

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

.....

- In data....., è stato disposto il rimborso di €
per il periodo dal al 31 dicembre