

	<p align="center"> COMUNE DI OLGIATE OLONA Ufficio Tributi TARI - TASSA RIFIUTI Via L. Greppi 4 - 21057 OLGIATE OLONA Tel.: 0331608716 MAIL: tributi@comune.olgiateolona.va.it </p>	<p align="center"> DENUNCIA di CESSAZIONE </p>
---	--	---

CONTRIBUENTE

Persona Fisica:

Cognome		Nome	
Luogo di Nascita	Provincia	Data di Nascita	Sesso
Indirizzo:			
Via/P.za	N.	Piano	Interno
COMUNE	Prov.	CODICE FISCALE	

MAIL :

Soggetto diverso da Persona Fisica:

Denominazione/Ragione Sociale			
Domicilio:			
Città	Via/P.za	N.	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	

Dati Rappresentante Legale:

Cognome		Nome	
Luogo di Nascita	Provincia	Data di Nascita	Sesso
Indirizzo:			
Via/P.za	N.	Piano	Interno
COMUNE	Prov.	CODICE FISCALE	

C E S S A Z I O N E

INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE LA CESSAZIONE:

Via/p.za _____ n. _____ piano _____ CAP _____

DATA RILASCIO LOCALI O AREE : gg _____ mm _____ aaaa _____

MOTIVO DEL RILASCIO:

DECESSO ☐

TRASFERIMENTO ☐

EMIGRAZIONE ☐

CESSATA ATTIVITA' ☐

ALTRO (indicare) _____

SI DICHIARA ALTRESI' CHE I LOCALI SONO STATI LASCIATI LIBERI E VUOTI

ANNOTAZIONI DEL CONTRIBUENTE

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D.Lgs. 196/2003 e success. modificazioni ed integrazioni).

FIRMA DEL DICHIARANTE

DATA DI PRESENTAZIONE

____/____/____