



COMUNE DI _____

DENUNCIA TARI DEI LOCALI ED AREE TARIFFABILI

P1 Allegato 3)	DENUNCIA DI CESSAZIONE	Data di denuncia
<input type="checkbox"/> UTENZA DOMESTICA Cognome _____ Nome _____ C.F. _____	<input type="checkbox"/> UTENZA ATTIVITA' Ragione sociale _____ Attività svolta ⁽¹⁾ _____ Codice ISTAT ⁽²⁾ _____ P.IVA _____	
Indirizzo _____ N. _____ Località _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail/PEC _____		
Motivo della cessazione <input type="checkbox"/> Emigrazione <input type="checkbox"/> Chiusura attività <input type="checkbox"/> Decesso <input type="checkbox"/> Vendita <input type="checkbox"/> Altro	Reso materiale per raccolta RSU <input type="checkbox"/> Contenitore resto secco N° Matricola _____ Volume _____	
DATI DEI LOCALI PER I QUALI CESSA L'OCCUPAZIONE		
Cognome e nome/Ragione sociale _____		
Indirizzo _____ N. _____		
Titolo dell'occupazione Proprietario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> (Indicare proprietario _____)		
Data di fine occupazione _____ Dati nuovo occupante _____		
Nota bene: la cessazione viene effettuata solo se non si è più in possesso dell'immobile e se i locali sono chiusi, privi di arredi e di utenze dei servizi di luce, di acqua e di gas.		
DATI DEL RECAPITO RELATIVI ALL'INTESTATARIO (per eventuali comunicazioni)		
Cognome e nome _____		
Indirizzo _____ N. _____		
CAP _____ Comune _____ Prov. _____		
Firma dichiarante _____ Firma addetto ufficio _____		
NOTE		
La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dal decreto Legislativo 196/2003 ("Codice in materia dei dati personali") e solo per le finalità previste dalle leggi o dai regolamenti vigenti.		