

COMUNE DI CORNO DI ROSAZZO

PROVINCIA DI UDINE

UFFICIO TRIBUTI

Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

codice fiscale

residente in

()

via/piazza

n.

agli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

DICHIARA

che dal giorno

ha cessato l'occupazione/detenzione dei locali ed aree siti in

via/piazza/loc.

n.

,

CHIEDE

la cancellazione dai ruoli relativi alla "Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni".

A norma dell'art. 64, comma 3, del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507, si prega di voler disporre l'abbuono della tassa a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo alla data di presentazione della presente.

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

Lì,

IL DICHIARANTE