



CITTÀ di LAURIA

Provincia di Potenza

UFFICIO TRIBUTI

Tassa per lo smaltimento rifiuti solidi urbani interni

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il / La sottoscritto/a..... nato/a a.....
il..... residente in Via/ C.da , n.....
nella sua qualità di ⁽¹⁾ (del Sig. - della Ditta - Società) ⁽²⁾
.....
agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

DICHIARA

che, dal giorno il/la (Sig. - la Ditta - la Società) ⁽²⁾.....
ha cessato l'occupazione / la detenzione dei locali ed aree siti in Via / C.da n.

UTENZA N. di proprietà

CHIEDE

pertanto la cancellazione dai ruoli relativi alla << Tassa per lo smaltimento RR.SS.UU. 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.

DICHIARA inoltre che :

- 1) Il subentrante con decorrenza dal è il Sig. :
- 2) l'immobile di che trattasi, alla data odierna, è privo di utenze (idrica - elettrica)
- 3)

⁽¹⁾ Indicare : (Erede, Incaricato, Legale Rappresentante, Titolare ecc.)

⁽²⁾ Cancellare la voce che non interessa

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria personale responsabilità che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità .

La presente viene resa ai sensi dell' art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li.....

FIRMA DEL DICHIARANTE