



COMUNE DI VILLANOVAFORRU

Provincia del Medio Campidano
Piazza Costituzione, 1 09020 Villanovaforru
P.I 01060330923 – CF 82002000923

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il sottoscritto:

PERSONA FISICA

Codice Fiscale.....

Cognome e nome.....

Luogo di nascita..... data di nascita..... sesso M F

Residente invia/piazza.....n.....

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Codice Fiscale.....

Denominazione o ragione sociale.....

Con sede in..... via/piazza.....n.....

Rappresentata dal Sig.....

In qualità di ⁽¹⁾.....

Consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.200 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione/dichiarazione sostitutiva di un atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. citato).

DENUNCIA:

con decorrenza/...../..... la cessazione dell'occupazione/detenzione dei locali/aree di seguito indicati:

UBICAZIONE	DESTINAZIONE/USO	MOTIVO DELLA CESSAZIONE

Villanovaforru, lì.....

Il denunciante.....

Ricevuta ildocumento di identità n.....

.....

L'impiegato addetto

.....