da inviare con mail a: ufficiofinanziario@comune.santacesareaterme.le.it

Città di Santa Cesarea Terme

Provincia di Lecce
2° Settore Economico Finanziario

T.A.R.I. - TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI
DENUNCIA di CESSAZIONE UTENZA

Il Contribuente _____ nato a _____ il _____, residente/avente sede a _____ Via_____ n._____ telefono n._____ codice fiscale _____ e-mail _____ rappresentato dal Sig. _____ nella sua qualità di _____ codice fiscale _____, residente a _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA

riferita ai locali di _____ Via _____ n. ___ individuati catastalmente come segue:

1. al Foglio _____ Particella _____ Sub _____ intestati a _____;
2. al Foglio _____ Particella _____ Sub _____ intestati a _____;
3. al Foglio _____ Particella _____ Sub _____ intestati a _____,

destinati a
- ☐ abitazione
- ☐ attività di _____

data cessazione: _____ per i seguenti motivi:

- ✍ decesso avvenuto il _____
- ✍ emigrato/trasferito nel Comune di _____
- ✍ cessata attività il _____
- ✍ altri motivi (specificare quali) _____

Nei locali che sono di proprietà di _____ codice fiscale _____ subentra il seguente

contribuente _____Codice fiscale _____

residente a _____ in via_____

OVVERO sono stati riconsegnati al proprietario dell'immobile come sopra individuato.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 64 del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507, l'abbuono della tassa avrà decorrenza dal bimestre solare successivo alla presentazione della suddetta richiesta.
Dichiara di essere consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle pene previste dai commi 1,2,3 e 4 e per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Allega la seguente documentazione:

- ✍ Fotocopia di valido documento di riconoscimento;
- ✍ Fotocopia della cartella/avviso di pagamento;
- ✍ _____
- ✍ _____

_____, lì _____

IN FEDE

_____