

**All' UFFICIO TRIBUTI
del Comune di Castel Focognano**

**piazza Mazzini 3
52016 Rassina (AR)**

**Oggetto: Denuncia di Cessazione
Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

in via _____ n. _____

nella sua qualità di _____

del locale ubicato in _____

Agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

DICHIARA

Che dal giorno ____ / ____ / ____ ha cessato l'occupazione/la detenzione dei locali ed aree siti in

_____ in via _____ n. _____

di proprietà di _____

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. 507/93 si prega di voler disporre l'abbuono della tassa a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo alla data di presentazione della presente.

Al sottoscritto è subentrato, con decorrenza dal ____ / ____ / ____, il sig. _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità che le indicazioni di cui sopra sono corrispondenti a verità.

Castel Focognano, lì _____

IL/LA DICHIARANTE

La presente denuncia è stata presentata all'Ufficio Tributi del Comune di Castel Focognano

Castel Focognano, lì _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE