

COMUNE DI CODEVILLA
(Provincia di Pavia)

SERVIZIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____

C.F./P.I. _____

Residente a _____ in Via _____

Numero telefonico _____ Fax _____

E-mail _____

DICHIARA

la cessazione dal servizio di nettezza urbana a far data dal ___ / ___ / ___ per la seguente utenza:

Intestatario/Denominazione _____ Ragione

Sociale _____

C.F./P.I. _____

Via _____

Numero telefonico _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

A tal fine dichiara che:

- L'immobile ora risulta vuoto e privo di allacci alle utenze quindi l'intestatario è esonerato dal pagamento della tassa (allegare la documentazione giustificativa: disdetta delle utenze).
- Nell'immobile subentra: (indicare il nome del subentrante o del proprietario dell'immobile)

Sig./ra _____

C.F. _____

Residente a _____ In Via _____

Numero Telefonico _____ Fax _____

Note _____

Lì.....

IL/LA DICHIARANTE

.....