

**DENUNCIA DI CESSAZIONE
TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ in
Via _____ n. _____ Codice fiscale _____

DICHIARA

che con decorrenza dal giorno _____ non occupa più i locali
siti in codesto Comune, in via _____ n. _____ perché
_____.

Informa inoltre che i locali suddetti sono di proprietà del Sig.

residente a _____ in Via _____ n. _____
e che attualmente vengono occupati dal Sig. _____.

Infine, dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 20 del Regolamento per l'applicazione della tassa in oggetto, la denuncia di cessazione dà diritto allo sgravio o al rimborso a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo a quello in cui è stata presentata la denuncia di cessazione.

Sedrina, _____

(firma)