



COMUNE DI LIPARI

(Provincia di Messina)

"Eolie Patrimonio dell'Umanità"

P.Iva: 00717150833 / Fax: 090/9887672 – Tel. 090/9887627

TASSA SUI RIFIUTI -TARI

DENUNCIA DI CESSAZIONE DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI

(prodotta ai sensi dell' art. 1 c. 641 e seguenti, Legge 27 dicembre 2013, n. 147 e s.m.i.).

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n° _____, c.f.: _____
Tel _____ Cell. _____ Fax _____
Indirizzo di recapito _____
Indirizzo di posta elettron.certif.(P.E.C.) _____
Indirizzo E-Mail _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Codice fiscale/Partita IVA: _____
Denominazione/ragione sociale _____
Scopo sociale o istituzionale _____
Sede Legale, principale o effettiva _____
Carica coperta dal denunciante _____
Codice ATECO dell'attività _____
Tel _____ Cell. _____ Fax _____
Indirizzo di recapito _____
Indirizzo di posta elettron.certif.(P.E.C.) _____
Indirizzo E-Mail _____

DICHIARA

Consapevole che, in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, che dal giorno _____ ha cessato l'occupazione /la detenzione dei locali ed aree tassabili per: a) trasferimento a _____ via _____, b) cessata attività/occupazione (data) _____, c) decesso (data) _____ siti in _____
Via _____ n. _____ di Mq. _____ al catasto
Sezione _____ Fg. _____ P.lla/e _____ sub _____ Cat _____ Cl _____

CHIEDE

la cancellazione dai ruoli relativi alla Tassa sui rifiuti e **comunica** che al sottoscritto è subentrato, con decorrenza, dal _____ il Sig.(Cognome, Nome, data e luogo di nascita, indirizzo, tel., codice fiscale ecc.) _____

Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dalla normativa vigente.

Lipari, _____

IL/LA DENUNCIANTE