ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
(riservato all'Ufficio)

☐ RIC. N.....DEL.....

Al Sig. Sindaco del

COMUNE DI MESAGNE

DENUNCIA DI CESSAZIONE
ai fini della TARI "TASSA RIFIUTI"

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

Telef._____

in qualità di :

☐ EREDE

di _____nato a_____il_____

Deceduto a_____il_____

☐ DELEGATO ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE

di _____ residenza/sede legale in Via_____

(Se trattasi di persona diversa dal contribuente iscritto a ruolo)

Codice Fiscale/P.IVA: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

che a decorrere dalla data del _____ l'intestatario del tributo di cui trattasi non occupa e non tiene più a propria disposizione i locali posti in Via _____nr. _____

identificato in catasto al Foglio_____ P.lla_____ Sub_____Cat._____ per

☐ Trasferimento in Via _____

☐ Emigrazione avvenuta in data_____a:_____

☐ Coabitazione avvenuta in data_____ c/o il sig._____in via_____(Intestatario TARI) ☐ Cessata attività avvenuta in data_____

che l'immobile di cui sopra :

☐ è vuoto da persone e cose con distacco di tutti i pubblici servizi a rete (Acquedotto , Energia Elettrica , Gas)

☐ è vuoto da persone e cose con servizi a rete attivi (Acquedotto , Energia Elettrica , Gas);

☐ è arredato con servizi a rete attivi; ☐ è arredato e privo di utenza distacco pubblici servizi a rete;

☐ è stato venduto ☐ è stato locato al Sig. _____

☐è occupato dal Sig. _____ | _____

NOME E COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA

☐ è stato rilasciato al proprietario :

Sig._____

nome e cognome luogo e data di nascita residenza

☐ è in fase di ristrutturazione, si allega concessione edilizia n._____ del_____

Si chiede: ☐ discarico amministrativo ☐ rimborso dell'avviso di pagamento/cartella esattoriale anno _____

Mesagne, lì _____ **Firma** _____

(Se trattasi di persona diversa dal contribuente iscritto a ruolo)

CITTA' DI MESAGNE
UFFICIO TRIBUTI – Via Roma,4 – 72023 Mesagne (Br) – tel. 0831732221 - 2 – fax 0831777403
e-mail: tributi@comune.mesagne.br.it – tributi@pec.comune.mesagne.br.it