

COMUNE DI BUSETO PALIZZOLO

PROVINCIA DI TRAPANI

UFFICIO TRIBUTI

Riservato all'Ufficio Estremi
di presentazione

Richiesta n° _____

Data _____

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DI CESSAZIONE PERSONA FISICA

CONTRIBUENTE	
CODICE FISCALE	COD. CONTRIB. N°
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	

DENUNCIA DI CESSAZIONE PERSONA GIURIDICA

CONTRIBUENTE (ENTE-ISTITUZIONE-ASSOCIAZIONE-SOCIETA')	
CODICE FISCALE	COD. CONTRIB. N°
DENOMINAZIONE	
SCOPO SOCIALE	
SEDE	

DENUNCIANTE (COMPILARE SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)	
CODICE FISCALE	TELEF.
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
NELLA QUALITA' DI	

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi interni,

DICHIARA

che dal giorno _____ ha cessato l'occupazione e / o la detenzione dell'immobile sito in
via _____ n° _____ foglio _____ particella _____
sub _____

CHIEDE

- la cancellazione dai ruoli relativi alla tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni;
- ai sensi dell'art. 64, comma 3, del decreto legislativo 15 novembre 1993, n: 507 e successive modificazioni, 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. _____.

data _____

IL DICHIARANTE
