



SERVIZIO GESTIONE TARSU DEL COMUNE DI SCANZOROSCIATE

RICHIESTA DI CESSAZIONE DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI (da presentare a mano o, in caso di spedizione postale con raccomandata semplice)

Il contribuente dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.64 del D.L.vo 15 Novembre 1993, n. 507, l'abbuono della tassa avrà decorrenza dal bimestre solare successivo alla presentazione della suddetta richiesta.

Il Sig. _____

nato il _____ a _____

residente a _____ Via _____ N. _____

avente sede _____

rappresentato dal Sig. _____ nella sua qualità di _____

_____ nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ N. _____

CHIEDE LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA

referita ai locali di Via _____ n. _____ sc. _____ p. _____ Int. _____

destinati a _____ abitazione

attività di _____

data cessazione : _____ per i seguenti motivi:

decesso avvenuto il _____ (locali privi di allacciamenti alle utenze domestiche e di arredamento)

trasferimento nel Comune di _____

cessata attività

cessata occupazioni dei locali

altri motivi da specificare _____

NON OCCUPA ALTRI LOCALI

OCCUPA ANCHE I LOCALI DI VIA _____ N. _____

destinati a _____ già regolarmente tassati.

Scanzorosciate, li _____

IL DENUNCIANTE _____