



Val Cavallina Servizi S.r.l.

SERVIZIO GESTIONE TAR SU 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 allegando carta d'identità)

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./ La ditta _____ nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ N. _____

telefono _____ 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 _____

attuale proprietario (o inquilino) dell'immobile di cui si richiede cessazione:

nome – cognome _____ indirizzo: _____

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 _____

I dati pervenuti verranno trattati secondo quanto previsto dalla normativa sulla tutela della privacy (d.lgs.vo n. 196/03)