



SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

COMUNE DI CALASETTA

I.U.C. - IMPOSTA UNICA COMUNALE

DICHIARAZIONE TARI CESSAZIONE

DATI DEL CONTRIBUENTE*

Cognome/Ragione sociale*	Nome*		
Comune di nascita*	Provincia*	Data di nascita *	Sesso <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale * Comune di :	Provincia*	Cap*	
Via/Piazza*	N.*	Scala*	Int.*
Codice Fiscale*	Partita IVA *		
E-mail*	Telefono*		

DATI DEL DENUNCIATE (compilare solo se risulta diverso dal contribuente)

Cognome/Ragione sociale*	Nome*		
Comune di nascita*	Provincia*	Data di nascita *	Sesso <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale * Comune di :	Provincia*	Cap*	
Via/Piazza*	N.*	Scala*	Int.*
Codice Fiscale*	Partita IVA *		
E-mail*	Telefono*		

Agli effetti dell'applicazione dell'imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta :

DICHIARAZIONE INERENTE LA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) PER*:

CESSAZIONE UTENZA DOMESTICA

CESSAZIONE UTENZA NON DOMESTICA

LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE TARI*

Ubicazione immobile*: Via _____ n. ____ * int. ____ *

Attività esercitata (compilare solo se utenza non domestica) _____ *

Proprietario (Nome e cognome): _____ *

Residente a _____ * in via _____ * n. _____ *

DECORRENZA	MOTIVO DELLA CESSAZIONE*
Cessazione dal giorno* ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> vendita a (nome e cognome) _____ <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario (nome e cognome) _____ <input type="checkbox"/> altro: _____

IDENTIFICATIVI CATASTALI*

Descrizione dei locali ¹	Categoria*	Foglio*	Particella*	Subalterno*	Superficie TARI
					mq. _____ *
					mq. _____
					mq. _____
TOTALE					mq. _____ *

Data _____ *

Firma _____ *

* *I dati contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori*

SPAZIO RIVERSATO ALL'UFFICIO

Note: _____

Registrato in data _____ da _____ ;

¹ Specificare se abitazione, garage, cantina, ecc.