



COMUNE DI S. BENIGNO CANAVESE

CAP 10080 - PROVINCIA DI TORINO
Tel. (011) 98.80.054 - 98.80.100 - Fax (011) 98.87.799 - Partita IVA 01875020016

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ residente in _____

(indicare la nuova residenza)

via _____ tel. _____

agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani

DICHIARA

Che dal giorno _____ ha cessato l'occupazione - ha ceduto la proprietà dei

locali ed aree siti in via _____ n. _____ di proprietà _____

CHIEDE

La cancellazione dai ruoli relativi alla tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni.

Al sottoscritto è subentrato, con decorrenza dal _____ il Sig. _____

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Il dichiarante dà il consenso a trattare i propri dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per le finalità connesse all'attività istituzionale, compresi i rapporti con altri Enti pubblici

DATA _____

IL DICHIARANTE

La presente denuncia è stata presentata a questo ufficio oggi _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
