# 

# 



# COMUNE DI AVETRANA

**PROVINCIA DI TARANTO**

**Tel. 0996618405 - 0996614136 – fax 0999704336 - email:** [**comuneavetrana@libero.it**](mailto:manduriatributi@gmail.com)

Prot. n. ………………..

Data ……………… …..

DICHIARAZIONE CESSAZIONE TARI

(prodotta ai sensi dell’art.1, commi 684-688 della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | | | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | | | | | | |
| Ragione sociale | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | | Prov. | | Data di nascita  / / | | | Sesso  M FI | |
| Residenza o sede legale  Comune CAP PROV. | | | | | | | | | |
| Via/Piazza | | | | N. | | | Scala | | Int. |
| Codice Fiscale | Tel. | | | | | Fax | | | |
| Attività esercitata o denominazione ditta | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente) | | | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | | | | | | |
| Qualifica o natura della carica | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | | Prov. | | Data di nascita  / / | | | Sesso  M FI | |
| Residenza o sede legale  Comune CAP PROV. | | | | | | | | | |
| Via/Piazza | | | | N. | | | Scala | | Int. |
| Codice Fiscale | Tel. | | | | | Fax | | | |

agli effetti dell’applicazione dell’imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia di cessazione inerente la Tassa sui rifiuti (TARI) dei locali/aree di seguito indicati:



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ubicazione: ……………………………………………………….……………………. n. ……… int. ……..  Condominio Centro comm.le: ………………...………………………………………………………..  Proprietario: …………………………………...…………………………………………………………………  Residente a ………………………………….…………… in ………………………………………. n. …….. | | | | | |
| DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE | | Fg. | P.lla | Sub. | Superficie  TARI |
|  | |  |  |  | mq. ……..…  mq. ……..…  mq. ……..…  mq. ……..… |
| DATA DI CESSAZIONE | MOTIVO DEL RILASCIO | | | | |
| ………/………./………. | vendita ……………………………………………………………. restituzione al proprietario  locali vuoti tenuti a disposizione altro: ………………………………………………………… | | | | |
| SUBENTRO | | | | | |
| Al sottoscritto è subentrato, con decorrenza dal ………………………… il Sig. ……………………………...…………………….. | | | | | |

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

Data ……………………….

Firma ……………………………….