COMUNE DI VIGNALE MONFERRATO

C.A.P. 15049 – PROVINCIA DI ALESSANDRIA

Tel.: 0142.933001-0142.933651- Fax: 0142.930956
www.comune.vignalemonferrato.al.it
e-mail: info@comune.vignalemonferrato.al.it
Partita IVA 00452360068

DENUNCIA DI CESSAZIONE TARSU

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI VIGNALE M.TO

__ l __ sottoscritt __ _____, nato/a a _____ il _____,

residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefono: _____ _____ E-Mail: _____

In qualità di:

❒ impresa individuale;

❒ legale rappresentante della Società: _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| iscritto nel ruolo Comunale dell'anno _____ Matr. _____

PRESENTA

DENUNCIA DI CESSAZIONE PER TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

per i locali e/o aree siti in Via _____ n. _____ adibiti ad attività di:

_____

per i motivi sottoindicati:

_____

_____

I locali oggetto di tassazione sono lasciati in data _____ a disposizione del:

❒ proprietario Sig. _____;

❒ inquilino Sig. _____.

Inoltre, il sottoscritto:

❒ **NON RICHIEDE** il rimborso per cessazione;

❒ **RICHIEDE** il rimborso per cessazione:

mq. _____ Classe _____; mq. _____ Classe _____; mq. _____ Classe _____.

Data _____ _____

Firma

==========

COMUNE DI VIGNALE M.TO

UFFICIO TRIBUTI

IL CONTRIBUENTE _____

HA PRESENTATO DENUNCIA DI CESSAZIONE PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI PER I LOCALI E/O AREE SITUATE

IN VIA _____ N° _____

ADIBITI A: _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

Vignale M.to, lì _____ _____