

**COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO**

PROVINCIA DI SALERNO

UFFICIO TRIBUTI

Indirizzo: Piazza Umberto I

Pec: tributi.smss@anutel.it

Tel: 081/5188223

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

 A MEZZO SERVIZIO POSTALE RICEVUTA N.

DATA

Tassa sui Rifiuti TARI – Utenze Non Domestiche**DENUNCIA DI CESSAZIONE di cui all'art. 44 del regolamento IUC****RICHIEDENTE (COMPILARE SEMPRE)**

Codice Fiscale	<input type="text"/>
Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Residenza _____	Via _____
Pec _____	Tel. _____
In qualità di _____	della _____
Con sede legale in _____	alla via _____
Partita IVA _____	Cod. ATECO _____

DICHIARA DI AVER CESSATO L'OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI IMMOBILI

Num. Ord.	Ubicazione Immobile Via/piazza Numero Civico	Destinazione o uso dei locali e/o delle aree occupate	Data Decorrenza (data fine dell'occupazione)	Superficie occupata (in mq)	Identificativi catastali Foglio/part./sub.
1					
2					
3					
4					

Motivo della cessazione Cessata Attività Cessione Attività e/o Locali Trasferimento Altro _____**PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE**

Codice Fiscale	<input type="text"/>
Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Residenza _____	Via _____
Pec _____	Tel. _____

FUTURO OCCUPANTE DELL'IMMOBILE (compilare se diverso dal proprietario)

Codice Fiscale	<input type="text"/>
Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Residenza _____	Via _____
Pec _____	Tel. _____

DICHIARA ALTRESI':

- che gli immobili precedentemente indicati risultano vuoti e privi di utenze
- Di non occupare altri locali all'interno del territorio comunale
- Di occupare gli immobili siti alla via/piazza _____ nr _____ già regolarmente denunciati

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE
