



Città di Santa Cesarea Terme

Provincia di Lecce
2° Settore Economico Finanziario

T.R.S.U. - TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI DENUNCIA di CESSAZIONE UTENZA

Il Contribuente _____ nato a _____
il _____, residente/avente sede a _____
Via _____ n. _____ telefono n. _____ codice
fiscale _____ e-mail _____
rappresentato dal Sig. _____ nella sua qualità
di _____ codice fiscale _____,
residente a _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA

riferita ai locali di _____ Via _____ n. _____
individuati catastalmente come segue:

1. al Foglio _____ Particella _____ Sub _____ intestati a _____;
2. al Foglio _____ Particella _____ Sub _____ intestati a _____;
3. al Foglio _____ Particella _____ Sub _____ intestati a _____,

destinati a abitazione
 attività di _____

data cessazione: _____ per i seguenti motivi:

- decesso avvenuto il _____
- emigrato/trasferito nel Comune di _____
- cessata attività il _____
- altri motivi (specificare quali) _____

Nei locali che sono di proprietà di _____
codice fiscale _____ subentra il seguente



Città di Santa Cesarea Terme (Le) – 2° settore

contribuente _____ Codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

OVVERO sono stati riconsegnati al proprietario dell'immobile come sopra individuato.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 64 del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507, l'abbuono della tassa avrà decorrenza dal bimestre solare successivo alla presentazione della suddetta richiesta.

Dichiara di essere consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle pene previste dai commi 1,2,3 e 4 e per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Allega la seguente documentazione:

✍ Fotocopia di valido documento di riconoscimento;

✍ Fotocopia della cartella/avviso di pagamento;

✍ _____

✍ _____

_____, li _____

IN FEDE
