



COMUNE DI ISPRA

PROVINCIA DI VARESE
Servizio Tributi - Tel. 0332-1793400-401 Fax. 0332-781213

**SOGGETTO
DIVERSO**
(società - enti)

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE O DETENZIONE LOCALI ai sensi D.lgs n.507/93 e Regolamento Comunale

Denominazione o Ragione Sociale _____

natura giuridica _____

C.F. P.Iva _____ sede legale in _____

via _____ n. _____ tel _____

Rappresentante Legale _____

(Cognome Nome)

C.F. _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

via _____ n. _____ tel _____

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e agli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

DICHIARA

di aver cessato l'occupazione dell'abitazione sita in Ispra in via _____ n. _____
in data _____

Destinazione d'uso	Superficie in m ²
UFFICI - NEGOZI	_____
DEPOSITO – MAGAZZINO	_____
AREE SCOPERTE OPERATIVE - PERTINENZIALI	_____

SERVIZIO EROGAZIONE ACQUA POTABILE

N. matricola contatore _____ Lettura contatore _____

Il nuovo indirizzo al quale inviare gli importi tributari dovuti è :

via _____ n. _____ città _____

CAP _____ PR _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizione legislative e regolamentari per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Ispra _____ Il DICHIARANTE _____

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge n.675/1996 "Tutela della Privacy": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente ai fini tributari e fiscali.