



COMUNE DI FIORANO CANAVESE
UFFICIO TRIBUTI

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Presentato all'Ufficio Tributi

Inviato a mezzo Servizio Postale

Trasmesso a mezzo P.E.C

TASSA SUI RIFIUTI - TARI

(Ai sensi della L.147 del 27.12.2013)

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

Cognome Nome	Nome	
Codice Fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via		
Email		
Telefono		

In qualità di legale Rappresentante

Ragione Sociale		
CF / P.IVA		
Con sede in	Prov	CAP
Via		
Telefono		
Email		
PEC		

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in casi di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12,13 e 14 del Regolamento UE 679/2016.

DICHIARA

di cessare il possesso/ la detenzione / l'occupazione dei locali e/o le aree indicati nelle seguenti tabella :

Immobile , Via _____ decorrenza dal _____

Proprietario		
Fg	Num	Sub
Piano	Mq	
Uso		
Motivazione :		
Immobile , Via _____ decorrenza dal _____		
Proprietario		
Fg	Num	Sub
Piano	Mq	
Uso		
Motivazione :		
Immobile , Via _____ decorrenza dal _____		
Proprietario		
Fg	Num	Sub
Piano	Mq	
Uso		
Motivazione :		
Immobile , Via _____ decorrenza dal _____		
Proprietario		
Fg	Num	Sub
Piano	Mq	
Uso		
Motivazione :		

Data, _____

IL/LA DICHIARANTE
