COMUNE DI ZEVIO
Provincia di Verona
Settore Economico – Finanziario
Via Ponte Perez, 2 – tel. 045/6068409

Spazio riservato al Comune	Spazio riservato all'Ufficio
	Codice Contribuente N.________________ Ric. N. _______ del ____/_____/_______ Impiegato Addetto____________________

DENUNCIA DI CESSAZIONE PER LA TARIFFA IGIENE AMBIENTALE UTENZE DOMESTICHE E UTENZE NON DOMESTICHE

Il sottoscritto, edotto delle penalità previste dall'art. 29 del Regolamento Comunale per l'applicazione della tariffa della gestione rifiuti, presenta denuncia di cessazione dell'occupazione / detenzione agli effetti della tariffa igiene ambientale per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni ai sensi dell'art. 23 del suddetto regolamento.

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| Persona fisica - |__| Ditta individuale *(barrare la voce che ricorre – vanno indicati i dati dell'utente da cessare)*

Sig /ra |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| Cap |__|__|__|__|__|

Via |__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__| Int.|__|__|

P. IVA: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| Società – |__| Enti – |__| Associazioni *(barrare la voce che ricorre – vanno indicati i dati dell'utente da cessare)*

Denominazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sede legale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| Cap |__|__|__|__|__|

Via |__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__| Int.|__|__|

P. IVA: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| Legale rappresentante – |__| Erede *(barrare la voce che ricorre – vanno indicati i dati della persona che sottoscrive la dichiarazione)*

Sig /ra |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| Cap |__|__|__|__|__|

Via |__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__| Int.|__|__|

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

La cessazione dell'applicazione della tariffa rifiuti riferiti ai locali di:

Via |__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__| Int.|__|__|

(contrassegnare le caselle che interessano la denuncia cessazione e indicare la data di fine occupazione/detenzione/disponibilità)

Destinati a: Data cessazione: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

- ❑ Abitazione
- ❑ Attività *(Specificare)* _____

Per i seguenti motivi

- ❑ Decesso avvenuto il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
- ❑ Cessata attività |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
- ❑ Cessata occupazione locali |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
- ❑ Trasferimento in altro Comune |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
- ❑ Fallimento *(nelle note indicare la sentenza e altri dati utili)* |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
- ❑ Altri motivi da specificare_____

_____

_____

- ❑ Occupa anche i locali destinati a _____, già regolarmente tariffati, in

Via |__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__| Int.|__|__|

- ❑ non occupa altri locali.

Dati relativi al nuovo utilizzatore *(indicare se conosciuto)* C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sig/ra / Ditta |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residenza /sede |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| Cap |__|__|__|__|__|

Via |__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__| Int.|__|__|

Dati relativi al recapito delle comunicazioni

(indicare il cognome, nome ovvero la denominazione, se si vuole domiciliare la corrispondenza presso una persona, ditta, curatore, o luogo diverso da quello precedentemente indicato)

Sig /ra |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Denominazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

presso |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Comune |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| Cap |__|__|__|__|__|

Via |__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__| Int.|__|__|

Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOTE: _____

_____

_____

_____

Zevio, lì |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

_____

IL DICHIARANTE