

COMUNE DI ORIOLO ROMANO (VT)
UFFICIO TRIBUTI

Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni
DENUNCIA DI CESSAZIONE

I sottoscritt	
Nat a	II
Con residenza anagrafica nel Comune di	
Via / Piazza	N°
email	Tel.
Codice Fiscale	In qualità di ¹ :
del:	

Agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

DICHIARA

che dal giorno _____, ha cessato l'occupazione/la detenzione
dei locali ed aree siti in Via/piazza _____,
n _____ di proprietà _____

CHIEDE

la cancellazione dai ruoli relativi alla «Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni».
A norma dell'art. 64, comma 3, del D.Lgs. 15 novembre 1993, n° 507, si prega di voler disporre
l'abbuono della tassa a decorrere dal primo giorno del bimestre successivo alla data di
presentazione della presente.

Al sottoscritto è subentrato, con decorrenza dal _____;

il Sig.: _____

**Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono
rispondenti a verità.**

Oriolo Romano, li _____

Firma (leggibile)

¹ Specificare