



**COMUNE DI DAVAGNA**  
**Provincia di Genova**  
**UFFICIO TRIBUTI**



**Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi e urbani interni**

**T.A.R.I.**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**

Prodotta ai sensi dell'art. 70 del D.lgs 15 novembre 1993, n. 507

**DENUNCIANTE (Compilare sempre)**

CODICE FISCALE	TELEFONO
COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA	

**ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETA' O ALTRA ORGANIZZAZIONE RAPPRESENTATA**

CODICE FISCALE/PARTITA IVA
DENOMINAZIONE
SCOPO SOCIALE O ISTITUZIONALE
SEDE PRINCIPALE, LEGALE O EFFETTIVA

CARICA COPERTA DAL DENUNCIANTE PROPRIETARIO  INQUILINO   
SPECIFICARE SE ALTRO :

**DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI O DETENUTI**

UBICAZIONE	
SUPERFICIE	
DATI CATASTALI	

**C H I E D E**

CHE LA T.A.R.I. sia cancellata dal ruolo per il seguente motivo:

- TRASFERIMENTO DEL DOMICILIO IN DATA** .....
- VENDITA DELL'IMMOBILE IN DATA** .....
- CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' (si allega copia della chiusura iva e cancellazione registro delle imprese)**
- ALTRO** .....

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI  DEL NUCLEO FAMILIARE   
DELLA CONVIVENZA, CHE HANNO OCCUPATO O DETENUTO I LOCALI OGGETTO DELLA PRESENTE

**DENUNCIA**

N.D.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	relazione di parentela ovvero di convivenza

Eventuali altre comunicazioni: .....  
.....

Il sottoscritto, sotto sua personale responsabilità dichiara inoltre:

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- 2) Proprietari attuali dei suddetti beni: .....

Data

(allegare fotocopia documento di identità)

Denunciante