



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

CHIEDE

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