

# TASSA PER LO SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

## DENUNCIA DI CESSAZIONE E RICHIESTA SOPRALLUOGO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DENUNCIA

con decorrenza \_\_\_\_\_ la cessazione dell'utilizzo dei

locali siti in codesto Comune, così descritti:

Ubicazione	Destinazione	Locali mq.

Pertanto, ai fini della cancellazione dall'elenco ordinario per il pagamento della Tassa in oggetto, richiede che venga effettuato apposito sopralluogo per verificarne l'effettivo inutilizzo.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente dichiarazione è veritiera.

Oulx, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL DICHIARANTE

Data sopralluogo \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_