



# COMUNE DI MORRO D'ORO

C.F. 81000370676 ----- PROVINCIA DI TERAMO ----- P.IVA 00516370673

Bicentenario



1808 - 2008

**AREA FINANZIARIA - II° Servizio - Ufficio TRIBUTI**

## DENUNCIA DI CESSAZIONE OCCUPAZIONI Ta.R.S.U.

Al Comune di  
MORRO D'ORO

### CONTRIBUENTE 1 (compilare sempre)

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cognome /Denominazione \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso M   
F

Comune/ Stato di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale / Sede legale \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### DICHIARANTE 2 ( compilare se diverso dal contribuente)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ natura della carica <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Cognome e nome / denominazione \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale / sede legale \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lsg. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e agli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani

### DICHIARA

di **cessare** la detenzione dei locali e/o aree, di seguito descritti, dalla data \_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 1 I dati si riferiscono alla persona, ditta, ente o società che devono ricevere la cartella o l'avviso di pagamento.  
 2 Allegare fotocopia di documento di identità.  
 3 Interessato, coobbligato, rappresentante legale, delegato, curatore, erede, ecc.

**1- Uso:** \_\_\_\_\_ **mq. calpestabili** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ data chiusura A.E.M. \_\_\_\_\_  
**dati catastali:** foglio \_\_\_\_\_ mapp./part. \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
 Proprietario: \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
 proprietario: \_\_\_\_\_

**2- Uso:** \_\_\_\_\_ **mq. calpestabili** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ data chiusura A.E.M. \_\_\_\_\_  
**dati catastali:** foglio \_\_\_\_\_ mapp./part. \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
 Proprietario: \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
 proprietario: \_\_\_\_\_

**3- Uso:** \_\_\_\_\_ **mq. calpestabili** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ data chiusura A.E.M. \_\_\_\_\_  
**dati catastali:** foglio \_\_\_\_\_ mapp./part. \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
 Proprietario: \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
 proprietario: \_\_\_\_\_

**4- Uso:** \_\_\_\_\_ **mq. calpestabili** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ data chiusura A.E.M. \_\_\_\_\_  
**dati catastali:** foglio \_\_\_\_\_ mapp./part. \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
 Proprietario: \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
 proprietario: \_\_\_\_\_

**5- Uso:** \_\_\_\_\_ **mq. calpestabili** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ data chiusura A.E.M. \_\_\_\_\_  
**dati catastali:** foglio \_\_\_\_\_ mapp./part. \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
 Proprietario: \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
 proprietario: \_\_\_\_\_

Per il perfezionamento della pratica, qualora servissero delle precisazioni, indica i seguenti recapiti:

Nominativo \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 , \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO TRIBUTI:  
 DATA DECORRENZA IMPOSIZIONE.....  
 CANCELLAZIONE.....  
 CODICE CONTRIBUENTE.....  
 RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI.....  
 SUPERFICI TASSABILI: Cat. .... Mq. .... Cat. .... Mq. .... Cat. .... Mq. ....  
 Cat. .... Mq. .... Cat. .... Mq. .... Cat. .... Mq. ....  
 Il compilatore.....Caricato a ruolo il ..... da.....