

COMUNE DI BUGUGGIATE

Provincia di Varese

oooooo

Sede: Piazza Aldo Moro, 1

21020 BUGUGGIATE

C.F. e P.I. 00308120120

SERVIZIO TRIBUTI

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____, C.F. _____

Residente in _____ Via _____

DENUNCIA

Con decorrenza _____ la cessazione dell'occupazione dei locali/aree siti
in codesto Comune, così descritti:

Descrizione/destinazione	Ubicazione	Motivo della cessazione

Nominativo del proprietario dei locali/aree: _____

Nominativo di chi subentra nell'occupazione dei locali/aree: _____

Annotazioni _____

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

_____, li _____

IL DICHIARANTE _____