

COMUNE DI _____

TARI - CESSAZIONE UTENZE NON DOMESTICHE

UTENTE (ditta, ente, società, associazione ecc.)

Ragione sociale _____

Denominazione commerciale _____

Sede Legale Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono Fisso* _____ Cellulare* _____

e-mail* _____

PEC (obbligatoria per ditte) _____

Recapito (solo se diverso da sede legale) C/O (cognome nome/ditta) _____

Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

P.Iva ' C.F. '

DICHIARANTE (titolare, legale rappresentante, delegato ecc.)

Cognome e Nome _____ Nato a _____ il _____

Residente in Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono* _____

E-mail* _____

Natura della carica _____

***ATTENZIONE** questi dati sono facoltativi ma importanti per una gestione efficace delle informazioni

DICHIARA

(spuntare le opzioni interessate)

che è cessata l'occupazione / detenzione dei seguenti locali

Inserire i dati catastali degli immobili oggetto della presente richiesta

IMMOBILE N. 1				
Via		n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	

IMMOBILE N. 2					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.		

IMMOBILE N. 3					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.		

IMMOBILE N. 4					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.		

- che l'attività è stata chiusa (allegare visura camerale aggiornata con la data di chiusura dell'attività)
- che l'immobile è stato restituito al proprietario Sig. _____
 residente a _____ Via _____ n. _____
 (allegare comunicazione risoluzione anticipata contratto di locazione e/o documentazione chiusura utenze energetiche luce)
- che l'immobile è inutilizzato in quanto privo attrezzature e allacci alle utenze di rete elettrica (allegare documentazione chiusura utenze energetiche luce)
- che nell'esercizio dell'attività è subentrato (indicare nominativo del subentrante)
 Sig. _____ codice fiscale/Partita IVA _____
- che i locali sono utilizzati da (indicare nominativo del nuovo utilizzatore)
 Sig. _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____
- altro (specificare) _____

CHIEDE

(opzionale)

- annullamento dell'avviso TARI per l'anno _____
- il ricalcolo dell'avviso per l'anno _____

EVENTUALI ULTERIORI COMUNICAZIONI DELL'UTENTE:

DOCUMENTI ALLEGATI:

Firma del dichiarante

Data _____

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA MODULISTICA

Il modello compilato, firmato e corredato degli allegati necessari, può essere inviato utilizzando uno dei seguenti metodi:

- e-mail: s.guglielmero@consorzorsu.al.it
- PEC: tassarifiuti.consorzioal@legalmail.it (specificare nell'oggetto TA.RI Comune di _____)
- consegna diretta presso gli Uffici Comunali