



**COMUNE DI OLMEDO (Prov. SS)**  
UFFICIO TRIBUTI

Estremi di presentazione  
Prot. n. ....  
Data .....

**IMPOSTA UNICA COMUNALE – TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**

**RICHIESTA DI CESSAZIONE DELL' APPLICAZIONE  
DELLA TASSA SUI RIFIUTI IUC -TARI**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Il Sig./Soc. \_\_\_\_\_

Nato/a costituita il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente/sede legale in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_

rappresentato dal Sig. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO**

riferita ai locali di Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ p. \_\_\_\_\_ Int.

di proprietà \_\_\_\_\_ Cod.Fisc \_\_\_\_\_

distinti al catasto: fg \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

destinati a \_\_\_\_\_ attività di \_\_\_\_\_

data cessazione : \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

decesso avvenuto il \_\_\_\_\_

trasferimento nel Comune di \_\_\_\_\_

cessata attività

cessata occupazioni dei locali

al sottoscritto è subentrato, con decorrenza, dal \_\_\_\_\_ il

Sig. \_\_\_\_\_

NON OCCUPA ALTRI LOCALI

OCCUPA ANCHE I LOCALI DI VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

destinati a \_\_\_\_\_ già regolarmente tassati.

Dichiara di essere a conoscenza che i dati raccolti con la presente domanda verranno trattati da codesta amministrazione per soli fini istituzionali.(art.13 D.Lgs.30/06/2003 n.196)

Olmedo, li \_\_\_\_\_

IL DENUNCIANTE