



COMUNE DI SEGARIU

PROVINCIA del MEDIO CAMPIDANO

CAP 09040 – via Municipio n.11

Tel. 070/9305011 - Fax. 070/9302306 – cf. 82000770923 - PI 01406950921-

WWW.comune.segariu.ca.it - com.segariu@tiscali.it protocollo@pec.comune.segariu.ca.it

MODULO DENUNCIA (CESSAZIONE) TA.RI. (Tassa Rifiuti)

ANNO _____

- **PERSONA FISICA:**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

via/f.ne _____ C.F. _____

nella sua qualità di proprietario/locatario _____

- **SOGGETTO DIVERSO:**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il

_____ residente in _____

via/f.ne _____ nella sua qualità di titolare/amministratore

della ditta _____ con sede a _____ via

_____ partita I.V.A. _____

esercente l'attività di _____

DICHIARA

di cessare dal giorno _____ l'utilizzo dell' immobile in codesto

Comune in via/ _____ dati catastali:

F. _____ mapp. _____ cat. _____ destinazione _____ mq _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, i dati conferiti saranno trattati nei procedimenti relativi ai tributi comunali.-

Lì, _____

IL DICHIARANTE
