

Estremi di presentazione

Prot. n.

Data

**COMUNE DI DOMUS DE MARIA**

Via Garibaldi, 2 – 09010 Domus de Maria – CA - Tel. 070/9235015 Fax 070/9235014

Sito internet: www.comune.domusdemaria.ca.ite-mail certificata : domus.protocollo@globalcert.it**IMPOSTA UNICA COMUNALE****DICHIARAZIONE CESSAZIONE TARI**

(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688
della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome		Nome		
Ragione sociale				
Comune o stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Residenza o sede legale				
Comune	CAP		PROV.	
Via/Piazza	N.	Scala	Int.	
Codice Fiscale	Tel.		Fax	
Attività esercitata o denominazione ditta				

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)				
Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Residenza o sede legale				
Comune	CAP		PROV.	
Via/Piazza	N.	Scala	Int.	
Codice Fiscale	Tel.		Fax	

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

agli effetti dell'applicazione dell'imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia inerente la Tassa sui rifiuti (TARI):

DI CESSAZIONE

Quadri compilati:

C

per un totale di n. modelli utilizzati

Data

Firma

QUADRO C - LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE TARI/TASI

□	Ubicazione: n. int.					
	<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Centro comm.le:					
	Proprietario:					
	Residente a in n.					
	DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita/ Valore TASI	Superficie TARI
					mq.
.....					mq.	
.....					mq.	
.....					mq.	
DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO					
...../...../.....	<input type="checkbox"/> vendita <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> altro:					

□	Ubicazione: n. int.					
	<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Centro comm.le:					
	Proprietario:					
	Residente a in n.					
	DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita/ Valore TASI	Superficie TARI
					mq.
.....					mq.	
.....					mq.	
.....					mq.	
DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO					
...../...../.....	<input type="checkbox"/> vendita <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> altro:					

Note:

.....

.....

Mod. n. di

Firma

