



COMUNE DI CALVISANO

PROVINCIA DI BRESCIA
PIAZZA CADUTI N. 4
25012 CALVISANO

SETTORE TRIBUTI

TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI: DENUNCIA DI CESSAZIONE (d.lgs. 15.11.1993 n. 507 e succ. modificazioni)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a prov. il

Codice Fiscale

residente in via/piazza n.

CAP Città Prov. tel.

VISTO l'art. 6 comma 3 del regolamento comunale Ta.r.s.u, approvato con delibera di consiglio comunale n. 5 del 09.03.2006;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445 del 2000;

DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 di cui al D.P.R. n. 445 del 2000, di aver ceduto, in data ____ / ____ / ____ i seguenti immobili, così iscritti in catasto:

Sezione: Foglio: Nr.: Sub.: Cat.:

Indirizzo:

Sezione: Foglio: Nr.: Sub.: Cat.:

Indirizzo:

Sezione: Foglio: Nr.: Sub.: Cat.:

Indirizzo:

DATI IDENTIFICATIVI DEL NUOVO OCCUPANTE

Cognome Nome

Codice fiscale

Informativa ai sensi del d.lgs.196/2003: i dati individuati nel presente modulo sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tal scopo

Calvisano li ____ / ____ / ____

Firma del denunciante
