



## **COMUNE DI SACROFANO**

PROVINCIA DI ROMA

SERVIZIO 2.1 AA.GG. & Tributi

L.go Placidi 1 - 00060 Sacrofano Rm

Tel. 06/9011701 - Fax 06/9086143 - email : comune@comunedisacrofano.it

**UFFICIO TRIBUTI**

***TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI***

### **DENUNCIA DI CESSAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

### **DICHIARA**

Che dal giorno \_\_\_\_\_ ha cessato l'occupazione o la detenzione dei locali siti

In Via \_\_\_\_\_ di proprietà \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

La cancellazione dai ruoli relativi alla TARSU ed a norma dell'art. 64, comma 3, del D.Lgs. 507/1993 si prega voler disporre l'abbuono della tassa a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo alla data di presentazione della presente.

Al sottoscritto subentrato con decorrenza dal \_\_\_\_\_ il seguente occupante :

il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_