



COMUNE DI PONSACCO

SETTORE II – UFFICIO TRIBUTI

TARI *tassa rifiuti*

Richiesta di cessazione del servizio - dichiarazione di cessazione

DICHIARANTE

Cognome*

Nome*

Codice Fiscale*

Data di nascita

Luogo di nascita

Sesso

Indirizzo di residenza (via, numero, interno)

cap

Comune

E-Mail

Telefono

in qualità di

del contribuente sig / ditta

codice fiscale - P.IVA*

Codice utente* (reperibile sull'avviso TARI)

Codice utenza *(reperibile sull'avviso TARI)

CHIEDE

Per i locali in via/piazza*

Foglio*

Part.*

Sub.*

Categoria*

Superficie*

Foglio*

Part.*

Sub.*

Categoria*

Superficie*

Foglio*

Part.*

Sub.*

Categoria*

Superficie*

La cessazione del servizio

A far data dal

Motivazione

Dichiara che è subentrato in qualità di proprietario

inquilino/altro

Il sig.

residente in

AVVERTENZE

I dati segnalati con l'asterisco (*) sono **obbligatori**.

La richiesta di cessazione del servizio (dichiarazione di cessazione) va presentata ai recapiti sotto indicati entro 90 giorni dalla fine del possesso/detenzione dei locali e produce i suoi effetti dalla data in cui è intervenuta se presentata entro il termine sopra indicato o dalla data di presentazione, se successiva a tale termine. Occorre documentare adeguatamente la data in cui ha avuto fine il possesso o la detenzione dell'immobile, allegando alla richiesta idoneo titolo giuridico o presentando apposita autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Informativa privacy

I dati forniti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento 2016/679/UE, per maggiori informazioni potrete consultare il sito del Comune all'indirizzo www.Comune.Ponsacco.pi.it

Data

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- nel caso la presente istanza venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;
- nel caso venga inviata per posta, fax, e-mail o tramite un incaricato, allegare la fotocopia del documento di identità del dichiarante sottoscrittore.