

# COMUNE DI VILLA GUARDIA

Ricevuta n. ....

Data: .....

## TARIFFA DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CICLO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

### DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE E CONDUZIONE DEI LOCALI

<u>PERSONA FISICA O SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</u>	
Cognome _____	Nome _____ nato/a a _____ ( )
Il _____	Sesso: M F _ Domicilio fiscale: Città _____ ( )
Via _____	n. _____ codice fiscale _____
in qualità di _____	del/la _____
con sede in _____,	Via _____ n. _____ C.F. _____

### D E N U N C I A

con decorrenza \_\_\_\_\_ la cessazione dell'occupazione dei locali/aree siti in codesto Comune, così descritta:

Descrizione/Destinazione	Ubicazione	Motivo della cessazione

Nominativo di chi subentra nell'occupazione dei locali/aree: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità, che la presente dichiarazione è veritiera.

Villa Guardia \_, lì \_\_\_\_\_

FIR MA \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE