



COMUNE DI MOLFETTA

U.O.C. FISCALITA' LOCALE

TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

DENUNCIA DI CESSAZIONE

(Art. 1, comma 639 e seguenti, Legge n. 147/2013 e s.m.i.)

Codice Contribuente: _____

IL sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

residente a _____ Via _____

per conto del sig. _____ nata il _____

a _____ residente a _____

Via _____ C.F. _____

DICHIARA

che dal _____ non _____ occupa

i seguenti immobili:

_____ detiene

UBICAZIONE	DESTINANZIONE	MOTIVAZIONE

chiede, pertanto, il discarico decorrente dal bimestre solare successivo alla presentazione di questa denuncia.

(Avvertenze, indicazioni dei documenti prodotti dal contribuente)

Molfetta,

FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ricevuta n. _____ del _____
