

Parte riservata al Comune

| | | |
|---------------|------------------|-------------------------------|
| Nr Protocollo | Data inserimento | Firma incaricato per ricevuta |
|---------------|------------------|-------------------------------|

Al Comune di Agnadelo

Ufficio Tributi

info@comune.agnadelo.cr.it

DICHIARAZIONE CESSAZIONE UTENZA NON DOMESTICA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIA

- Copia della Carta d'Identità del Leg. Rapp./Amm./Titolare
- Attestazione chiusura utenze luce e gas o chiusura del contratto di locazione presso Ag. delle Entrate (con allegata copia del contratto) o atto di vendita dell'immobile

DATI PERSONA FISICA / GIURIDICA:

- LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE dell'azienda dichiarante
 TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

| | | | |
|--------------------|---------|------------------------------|-------------|
| Cognome e nome: | | | |
| C.F.: | | Nato a: Prov.: | |
| Il: | Naz.tà: | Residente a: Prov.: | |
| Indirizzo: | | | N°: C.A.P.: |
| Tel.: | Cell.: | e-mail: | |
| Nr. Carta Identità | | Emesso dal comune di: Prov.: | |

DATI ATTIVITÀ:

| | | |
|----------------------------------|--------|-----------------|
| Ragione Sociale / Denominazione: | | P.I.: |
| Cod. Fisc.: | | Sede legale in: |
| Indirizzo: | | |
| Tel.: | Cell.: | e-mail: |
| Eventuale sede amm.va: | | |

CHIEDE LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA

A partire dal ___ / ___ / ___ riferita ai seguenti locali ed aree:

INDIRIZZO UNITÀ IMMOBILIARE

| | | | | |
|------------|-----|--------|--------|----------|
| Indirizzo: | N°: | Piano: | Scala: | Interno: |
|------------|-----|--------|--------|----------|

DETENZIONE: Proprietario Affitto

SE AFFITTO INDICARE IL PROPRIETARIO

| | |
|-------------------|-------|
| Cognome e nome: | |
| Residente in via: | N°: |
| Comune: | Prov: |

CAUSE DI CESSAZIONE

- CESSATA DETENZIONE DEI LOCALI
- CESSATA ATTIVITÀ
- ALTRO

RECAPITO PRESSO IL QUALE INVIARE COMUNICAZIONI

| | | | |
|-----------------|--------|---------|-------|
| Cognome e nome: | | | |
| Indirizzo: | N°: | | |
| Comune: | Prov.: | C.A.P.: | Tel.: |

Agnadello il: / /

Il dichiarante (firma leggibile):