

 <p>COMUNE DI SANTORSO PROVINCIA DI VICENZA P.za Aldo Moro, 8 – CAP 36014</p> <p>UFFICIO TRIBUTI Tel. 0445.649550 Fax. 0445.649513 ufficio.tributi@comune.santorso.vi.it</p>	<p>DENUNCIA UTENZE CESSAZIONE</p>	<p>Protocollo _____</p>
	<p>SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI</p>	

Il sottoscritto,

Cognome	Nome						
Nato/a a	Comune	prov. ()	Nato il				
Residente	Comune	prov. ()	C.A.P.	Sesso			
	Via/Piazza	N.civ.	Tel.	M	F		
E-mail	@		PEC	@			

In qualità di legale rappresentante della ditta:

Denominazione							
Sede Legale	Comune	prov. ()	C.A.P.				
	Via/P.za	N.civ.	Tel.				
Descrizione attività	Codice Fiscale						Codice attività Riservato Ufficio
	P. IVA						

In qualità di _____ **del contribuente:**
(erede, contitolare, ecc.)

Codice Fiscale																	
Cognome								Nome									
Nato/a a	Comune	prov. ()	Nato il														

CHIEDE La CANCELLAZIONE dal ruolo della tassa RSU per i locali e/o le aree sotto indicati:

IMMOBILE

Indirizzo	N.civ.																
DATI CATASTALI: Foglio __ Mappale __ Subalterno __ Foglio __ Mappale __ Subalterno __										Data rilascio locali e aree							

MOTIVAZIONE

<input type="checkbox"/> Trasferimento	- Nuovo indirizzo	:	_____
<input type="checkbox"/> Cambio intestazione	- Nuova intestazione	:	_____
<input type="checkbox"/> Decesso	- Nuova intestazione	:	_____
<input type="checkbox"/> Cessazione attività	- Nuova intestazione	:	_____
<input type="checkbox"/> Altro:	_____		

- Ho restituito in data odierna i dispositivi per la raccolta differenziata all'ufficio ambiente.
 Mi impegno a restituire entro 10 giorni dalla data odierna i dispositivi per la raccolta differenziata all'ufficio ambiente.

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96)

Presentato il _____ Il Dichiarante _____