



COMUNE DI NOVARA
Servizio Fiscalità Locale
Riscossione Coattiva Entrate
Catasto

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE TERSUI
VIALE MANZONI 20
28100 NOVARA

OGGETTO: DENUNCIA DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE
TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

(PERSONA FISICA)

Il /la Sottoscritto/a _____

nato /a a _____ il

giorno	_____	_____
mese	_____	_____
anno	_____	_____

residente a _____ in Via /P.zza _____

_____ n° _____

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

(SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA)

Denominazione/Ragione sociale _____

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Domicilio Fiscale _____

in Via /P.zza _____

_____ n° _____ e

per essa il/la Sig./ra _____

(indicare la natura giuridica della carica)

nato /a a _____ il

giorno	_____	_____
mese	_____	_____
anno	_____	_____

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

DICHIARA

giorno mese anno

Di cessare / aver cessato l'occupazione dal |_|_| |_|_| |_|_|_|_| dei locali
adibiti ad uso:

1] Abitazione sita in Via _____

2] Box sito in Via _____

3] Cantina /soffitta sita in Via _____

4] _____ sita in Via _____

5] _____ sita in Via _____

6] _____ sita in Via _____

occupati/ detenuti in qualità di **(1)** _____

Recapito cartella _____

OSSERVAZIONI _____

Il Denunciante

Luogo e data _____

(1) Proprietario/Affittuario/ Usufruttuario ecc.....;