

**COMUNE DI PORTOFINO**  
**UFFICIO TRIBUTI LOCALI**

**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

❖ IN PROPRIO

❖ PER CONTO DI.....CODICE FISCALE.....

RESIDENTE IN.....VIA.....

❖ IN QUALITA' DI EREDE DI.....

❖ IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'/ENTE/ISTITUZIONE.....

..... Sede legale.....

CODICE FISCALE.....

**DICHIARA**

Che, a partire dal giorno.....E' CESSATA L'OCCUPAZIONE DEI LOCALI

ADIBITI A.....POSTI IN VIA.....

E CIO' PER CAUSA (barrare la casella che interessa)

❖ VENDITA A.....RESID. IN.....

❖ RILASCIO A.....RESID. IN.....

❖ DECESSO in data.....

EREDE (solo in caso di immobili di proprietà).....

❖ CESSAZIONE ATTIVITA' in data.....

❖ TRASFERIMENTO NEL COMUNE DI..... VIA.....

SUBENTRANTE.....

❖ IMMOBILE VUOTO DI MOBILI E PRIVO DI UTENZE LUCE, GAS, DAL.....

ULTERIORI COMUNICAZIONI.....

.....

Portofino, .....

**IL DICHIARANTE**

.....

