

**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI – Ta.R.S.U.**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**

All'UFFICIO TRIBUTI del  
COMUNE di

CASALBUTTANO ED UNITI

Per il contribuente \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ agli effetti della tassa rifiuti il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

di cessare l'uso dei locali siti in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
per:

- decesso in data \_\_\_\_\_
- fine attività in data \_\_\_\_\_
- ricovero presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- trasferimento in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
subentra \_\_\_\_\_.

**C H I E D E**

la cancellazione dai ruoli e

- lo sgravio di competenza da inviare a: \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_
- l'invio della cartella, per i bimestri di competenza, a:  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del  
D.Lgs. n. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.  
196/2003.

Casalbuttano, li

\_\_\_\_\_  
(firma)