ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI ALTISSIMO VIA ROMA 1 - 36070 ALTISSIMO VI Tel 0444 1573824 Fax 0444 687262 e-mail tributi@comune.altissimo.vi.it

<u>**DENUNCIA CESSAZIONE TARI**</u> Per l'applicazione della Tassa Rifiuti TARI

Da compilare in stampatello, allegare fotocopia del documento di identità del dichiarante, e inviare a mezzo posta, a mezzo e-mail tributi@comune.altissimo.vi.it oppure consegnare direttamente presso lo sportello fisico del Comune.

La richiesta di cessazione del servizio deve essere presentata entro novanta (90) giorni solari dalla data in cui è intervenuta la cessazione del contratto.

Dati del Contribuente:					
Cognome					
CF	nato/a			il	
Residente in Via	n°		(	Comune	
Provincia			Cap		
Tel./Cell	email/PEC				
Ditta/Società	P.IVA				
Sede Legale Via	n°_	Comune_		Prov	CAP
Tel./Cell	email/PEC				
<b>Dati dell'Utenza servita</b> Utenza n°	(d	ato presente ne	lla seconda pa	agina dell'av	viso di pagamento)
CHIEDE	LA CESSAZI	ONE DELL'A	PPLICAZIO	ONE DELLA	A TASSA
A PARTIRE DAL/	/rifer	rita ai locali e a	ree posseduti	o detenuti:	
Indirizzo	n°	Piano	Scala	In	iterno
Foglio	Numero	_Subalterno_			
Motivo della cessazione					
Nominativo di chi subentra	nell'immobile	:			
Proprietario dell'immobi Cognome e Nome:					
Residente in Via	n°	Com	une	P	rov
Note o comunicazioni da	parte del conti	ribuente:			
DATA	FIRMA				
DATA FIRMA					