



COMUNE DI TERNATE

Provincia di Varese
P.zza Libertà, 19

P.IVA. 00261810121
TEL. 0332/942911 – FAX 0332/942916

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Denominazione/Ragione sociale _____

C.F./P. IVA _____ Domicilio fiscale in _____

_____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Rappresentante legale _____

Natura della carica _____ C.F. _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

DENUNCIA

Con decorrenza _____ la cessazione dell'occupazione dei locali/aree siti in

Codesto Comune in Via _____.

Nominativo di chi subentra nell'occupazione dei locali/aree _____

Nuovo recapito presso il quale inviare ogni comunicazione: _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente dichiarazione è veritiera.

Ternate, _____

IL DICHIARANTE
