



DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE UTENZA

CONTRIBUENTE

Cognome e nome/Ragione Sociale

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza/Sede:

Via

N.

Codice Fiscale:

Partita Iva:

Tel

E-Mail

Pec

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza:

Via

N.

Codice Fiscale:

in qualità di:

Tel

E-Mail

DICHIARA

di **CESSARE** il possesso/la detenzione/l'occupazione dei locali e/o aree di seguito indicati:

Immobile n. 1

Decorrenza dal

Ubicazione utenza

Destinazione/Attività

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Motivazione:

decesso del _____ Sig. _____ in data _____;

coabitazione con il Sig. _____ regolarmente iscritto a ruolo;

trasferito a _____ (_____) Via _____ in data _____;

cessato l'attività di _____ in data _____;

restituito - locato - venduto i locali al Sig. _____ in data _____;

Immobile n. 2

Decorrenza dal

Ubicazione utenza

Destinazione/Attività

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Motivazione:

decesso del _____ Sig. _____ in data _____;

coabitazione con il Sig. _____ regolarmente iscritto a ruolo;

trasferito a _____ (_____) Via _____ in data _____;

cessato l'attività di _____ in data _____;

restituito - locato - venduto i locali al Sig. _____ in data _____;

Immobile n. 3		Decorrenza dal			
Ubicazione utenza			Destinazione/Attività		
Nominativo proprietario					
Foglio	Mappale	Sub.		Categoria	mq
Condotto a titolo di	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro:	
Motivazione: <input type="checkbox"/> decesso del _____ Sig. _____ in data _____; <input type="checkbox"/> coabitazione con il Sig. _____ regolarmente iscritto a ruolo; <input type="checkbox"/> trasferito a _____ (_____) Via _____ in data _____; <input type="checkbox"/> cessato l'attività di _____ in data _____; <input type="checkbox"/> restituito - <input type="checkbox"/> locato - <input type="checkbox"/> venduto i locali al Sig. _____ in data _____;					
Allega:					
<div style="text-align: center;">RICHIESTA DI SGRAVIO/DISCARICO</div> <input type="checkbox"/> SGRAVIO/DISCARICO dell'importo relativo al periodo _____ <input type="checkbox"/> RIMBORSO dell'importo di euro _____ (allegare ricevute di pagamento) Specificare IBAN per eventuale accredito su conto corrente postale/bancario _____					
ANNOTAZIONI					
Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)					
Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (in base agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/ 2000)					
Estremi del documento del dichiarante			Firma del dichiarante		
Data di presentazione			Firma dell'impiegato		

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.