



COMUNE DI
GARDONE RIVIERA
Provincia di Brescia
Area Tributi

TASSA PER LO SMALTIMENTO
DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI
D.Lgs. 507/93 e regolamento comunale

DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ (___) il _____ C.F. _____
residente in _____ (___) Via _____ n° _____
Telefono _____ - fax _____ - e-mail _____

compilare SOLO in caso di CONTRIBUENTE (pers. giuridica o pers. fisica impossibilitata alla firma) diverso dal DICHIARANTE
in qualità di _____
di (ragione sociale o cognome e nome del CONTRIBUENTE) _____
nat_ a _____ (___) il _____ C.F. _____
resid/sede legale in _____ (___) Via _____ n° _____
Telefono _____ - fax _____ - e-mail _____

DICHIARA

che a far data dal _____ è cessata l'occupazione dei locali adibiti ad _____
siti in Gardone Riviera in Via _____ n° _____ int. ___ piano
_____ per il seguente motivo (*barrare la casella che interessa*):

Cessazione del contratto d'affitto

L'immobile è di proprietà di _____ residente in _____

Nominativo nuovo occupante _____ residente in _____

Vendita dell'immobile

Nominativo nuovo proprietario _____ residente in _____

Altro. Specificare: _____

Data _____

Firma _____

Per ricevuta della presente denuncia di cessazione:

L'INCARICATO

Data _____ n. _____