

COMUNE DI CUASSO AL MONTE – UFFICIO TRIBUTI -

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Cod. Fiscale _____

DENUNCIA

Che dal _____ ha cessato/cesserà di occupare o di detenere i locali siti
in via _____ civico n. _____ e
che negli stessi è subentrato/subentrerà il
Sig. _____
e che pertanto, ai sensi di legge, dal primo giorno del bimestre solare successivo a quello
di presentazione di questo modulo, cesserà il mio obbligo tributario.

NOTE: _____

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie. (L.675/96)

Cuasso al Monte, li _____

FIRMA DEL DENUNCIANTE
