

COMUNE DI SAMONE (TO)

TARI DENUNCIA CESSAZIONE

Cancellazione per:

- vendita/cessione al Sig. _____ fine locazione
- Immobile non più utilizzato (privo di mobili e utenze) in ristrutturazione

Data cessazione _____

Dati anagrafici dichiarante :

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Comune (o stato estero) di nascita _____ (_____) il _____

Residente in _____ (_____) Via _____ n° civ. _____

Nuovo recapito in _____ (_____) Via _____ n° civ. _____
(se diverso dalla residenza)

In qualità di _____ della ditta _____

con sede legale a _____ Via _____

P.IVA _____ telefono _____

PEC _____

Ubicazione immobile cessato:

Via _____ n° civ. _____ piano _____ interno _____

Nome del condominio _____ amministratore del condominio _____

Destinazione d'uso immobile cessato _____

Attuale occupante _____

Proprietà dell'immobile:

Cognome e nome _____ Residenza _____

Cognome e nome _____ Residenza _____

Annotazioni:

Lì _____

Firma del contribuente _____

Informativa sul trattamento dei dati personali.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, che il trattamento dei dati conferiti con la presente comunicazione è finalizzato allo sviluppo delle attività istituzionali e procedurali inerenti la gestione delle attività tributarie.