

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE UTILIZZO SUPERFICI  
PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA RACCOLTA RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI  
E RIFIUTI SPECIALI ASSIMILATI AI RIFIUTI URBANI  
(D.Lgs n. 507/93 e del Regolamento Comunale)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in qualità di:  proprietario/a     affittuario/a     utilizzatore/trice

che dal \_\_\_\_\_ non occupa o tiene a propria disposizione il/i locale/i sotto indicato/i sito/i in

FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPPALE \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(data)

<i>Note dell'Ufficio Tributi:</i>	<b>COMUNE DI SAN MAURIZIO D'OPAGLIO - Ufficio Tributi</b> *****
	LA PRESENTE DENUNCIA E' STATA VERIFICATA QUALE CORRISPONDENTE ALLO STATO DI FATTO IN SEGUITO A
	_____ _____ data)
	_____ (timbro e firma dell'ufficio)