



COMUNE DI MARACALAGONIS

PROVINCIA DI CAGLIARI

UFFICIO TRIBUTI

Via Nazionale, n. 49 – 09040 Maracalagonis (Provincia di Cagliari)

Telefono 0707850211/214 – Fax 070785143

Sito internet: www.comune.maracalagonis.ca.it

TARIFFA IGIENE AMBIENTALE PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI DENUNCIA DI CESSAZIONE UTENZE NON DOMESTICHE

ai sensi del D. Lgs. N. 22/1997 e del regolamento comunale della tariffa.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ int. _____

(C.F.) _____ Tel. _____

in qualità di legale rappresentante della

ditta _____ con sede legale in _____ via _____
n. _____ cod.fisc. _____ p.iva _____

svolgente l'attività di _____

CHIEDE LA CANCELLAZIONE della Tariffa a partire dall'anno

per la cessata occupazione dei locali siti in Maracalagonis via _____ n. _____
occupati fino alla data del _____ ed adibiti al seguente uso _____
di proprietà del Sig./ditta _____ residente in _____
via _____ n. _____

per la seguente **MOTIVAZIONE:**

Cessata attività in Maracalagonis per trasferimento in altro comune di _____
via _____ n. _____

Cessata attività con chiusura della Partita Iva

Variazione tipo attività

Variazione ragione sociale

Altre motivazioni _____

A dimostrazione allego:

Certificato variazione o cessazione Partita Iva
Visura camerale storica

Dichiara che:

L'eventuale subentrante e' ditta _____ via _____
n. _____ città _____ p.iva _____

I locali sono vuoti – sfitti o in vendita

I locali sono privi di utenze (allegare disdetta utenze)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.

Maracalagonis, _____

IL DICHIARANTE

LA DENUNCIA COSI' COMPILATA E SOTTOSCRITTA DOVRA' PERVENIRE AL COMUNE CON LE SEGUENTI MODALITA':

- **CONSEGNATA A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO** (Sede al municipio – via Nazionale 49 – Maracalagonis – dal Lunedì al Venerdì dalle 8:30 alle 11.00 e Lunedì e Mercoledì anche dalle ore 16.00-17.30)
- **RECAPITATA A MEZZO POSTA (affrancatura ordinaria)** (all'indirizzo: Comune di Maracalagonis – via Nazionale 49 – Maracalagonis- CA)
- **TRASMESSA A MEZZO TELEFAX : al numero 070785143**