

COMUNE DI SOZZAGO

TASSA SUI RIFIUTI

DENUNCIA prodotta ai sensi dell'art.70 del D.Lgs.15.11.1993, n.507
Agenzia delle Entrate – Provvedimento 14.12.2007, G.U. 28.12.2007, n.300

RICHIESTA VARIAZIONE/CESSAZIONE DEL SERVIZIO

Da presentare **entro 90 giorni** dalla variazione/cessazione dell' occupazione al Comune di Sozzago:

- presso gli uffici comunali – Piazza Bonola 1
- Via mail: info@comune.sozzago.no.it

Tutte le informazioni sul servizio sono reperibili al sito internet

- del Comune di Sozzago: www.comune.sozzago.no.it
- del Consorzio Area Vasta Basso Novarese: www.cavbn.it

SOGGETTO: CODICE FISCALE.....

COGNOME NOME

NATO/A A..... IL

RESIDENZA: SOZZAGO (o altro specificare.....)

Via/p.zza/v.lo..... n.....

Indirizzo mail:(se esistente)

PEC:(se esistente)

PROPRIETARIO (compilare solo se diverso)

CODICE FISCALE

COGNOMENOME.....

DATI DELL'IMMOBILE OCCUPATO

- ☐ Indirizzo, superficie e dati catastali già comunicati dal precedente occupante:

Sig./ra

- ☐ Via/p.zza/v.lo..... n.....

Superficie complessiva in mq.

DATI CATASTALI (compilare un quadro per ogni parte dell'immobile accatastato)

FOGLIO			
PARTICELLA			
SUBALTERNO			
CATEGORIA			
CLASSE			

TITOLO DI POSSESSO

- ☐ PROPRIETA'
- ☐ USUFRUTTO
- ☐ LOCATARIO (affitto)
- ☐ ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO (es. casa dei genitori o del coniuge)

N. OCCUPANTI **IMMOBILE OCCUPATO FINO AL**

CODICE UTENTE

CODICE UTENZA

Sozzago, li.....

IL DICHIARANTE

.....

DA COMPILARE DA PARTE DEL COMUNE DI SOZZAGO

Si comunica la variazione/cessazione del servizio, anche ai fini della TARI, decorre dal

Sozzago, li.....

Il Funzionario Comunale

.....