



COMUNE DI MONTE ARGENTARIO
(Provincia di Grosseto)

Denuncia di cessazione Tassa Rifiuti

dati dell'intestatario della cartella di pagamento

PERSONA FISICA	Cognome e Nome					
	nato a		(prov.)	il		
	Residente a		Via		n.	
	Codice fiscale					
	indirizzo recapito					
	recapito telefonico per eventuali comunicazioni	()				

PERSONA GIURIDICA	Ragione sociale					
	con sede in		Via			
	Codice fiscale		Partita IVA			
	Nominativo del Rappresentante Legale					
	in qualità di		Codice fiscale			
	nato a		(prov.)	il		
	Residente a		Via		n.	
	recapito telefonico per eventuali comunicazioni	()				

DENUNCIA

di non essere più assoggettabile alla Tassa Smaltimento Rifiuti dal giorno
per i locali siti in
ad uso
Foglio Particella Sub

e che negli stessi subentra.....

per il seguente motivo

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 consento il trattamento e la diffusione dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto

Monte Argentario ,

Firma del denunciante