



# Comune di Maracalagonis

## UFFICIO TRIBUTI

Via Nazionale, 49

Tel. 070/7850211 /227 – Fax 070/785143

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

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

RISERVATO ALL' UFFICIO

RICEVUTA N.....

DATA.....

### DENUNCIA DI CANCELLAZIONE TARI - TASI

(ai sensi dell'art. 1, comma 684 legge n. 147/2013)

DENUNCIANTE il/la sottoscritto/a:		
Cognome e nome		
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza	CAP	Via
Codice fiscale L L L L L L L L L L L L L L L L L L Telefono		

### SE SI TRATTA DI CONTRIBUENTE DIVERSO DA PESONA FISICA:

in qualità di <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> rappresentante legale <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> altro (specificare)	
di	
sede legale	Via
Partita IVA	Telefono

in qualità di erede di	C.F.
------------------------	------

### DICHIARA

Che ha cessato l'occupazione dei seguenti locali ed aree:

UBICAZIONE:		MQ:
DATI CATASTALI: Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____		IN ASSENZA DI DATI CATASTALI: <input type="checkbox"/> <b>IMMOBILE NON ISCRITTO IN CATASTO</b> <input type="checkbox"/> <b>IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO</b>
DATI PROPRIETARIO:		
TITOLO: <input type="checkbox"/> DI PROPRIETA' <input type="checkbox"/> DI LOCAZIONE <input type="checkbox"/> DI USUFRUTTO <input type="checkbox"/> ALTRO (specif. _____)	TIPOLOGIA UTENZA: <input type="checkbox"/> DOMESTICA <input type="checkbox"/> NON DOMESTICA	DESTINAZIONE: <input type="checkbox"/> USO ABITATIVO <input type="checkbox"/> A DISPOSIZIONE <input type="checkbox"/> BOX <input type="checkbox"/> ALTRO (specif. _____)

### CHIEDE

La cancellazione dall'elenco debitori per la riscossione della tassa TARI/TASI per il seguente motivo: <input type="checkbox"/> trasferimento nel Comune di ..... in data ..... <input type="checkbox"/> cessata attività ..... in data ..... <input type="checkbox"/> decesso del contribuente ..... in data ..... <input type="checkbox"/> locali restituiti al proprietario ..... in data ..... <input type="checkbox"/> cessazione utenze ..... in data ..... <input type="checkbox"/> immobile ceduto in locazione ..... in data ..... <input type="checkbox"/> immobile venduto ..... in data .....
Altro da dichiarare: .....

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_