

COMUNE DI BONNANARO

Provincia di Sassari UFFICIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE UTENZE NON DOMESTICHE

| Il /La sottoscritto/a | | |
|--|-------------------|--|
| nato/a a il | | |
| residente a prov in via | n int | |
| tel e-mail | | |
| Codice Fiscale | | |
| in qualità di (titolare, rappresentante legale, altro (specificare) | | |
| della (barrare la casella che interessa) □Ditta individuale □Società □Associazione □Altro:spe | ecificare: | |
| Denominazione sociale: | | |
| Codice fiscalePartita Iva | | |
| con sede legale in via | | |
| numero civico tel cell | | |
| fax e-mail | | |
| ATTIVITÀ SVOLTA: | | |
| CODICE ATECO ATTIVITÀ: | | |
| DICHIARA | | |
| che la (barrare la casella che interessa) □Ditta individuale □Società □Associazione □Altro:specificare: | | |
| Denominazione sociale: | | |
| ha cessato dal/ □ il possesso □ l'occupazione □ la detenzio | one nel Comune di | |
| Bonnanaro dei locali e aree di seguito indicati ubicati in Via | , | |
| n, int, Foglio, Particella, Subalterno, Categoria | , Classe | |
| Descrizione di locali e aree e loro destinazione d'uso | Superficie (mq) | |
| Superficie calpestabile dei locali in cui si producono rifiuti urbani e assimilati, quali ad esempio quelle adibite a sedi di organi, uffici, archivi, servizi, mense aziendali, spacci, locali aperti al pubblico, depositi, magazzini di prodotti finiti, receptions e sale di attesa, ecc. Superficie calpestabile dei locali in cui si producono di regola, ossia in via continuativa e nettamente prevalente, rifiuti speciali non assimilati e/o pericolosi, oppure sostanze escluse dalla normativa sui rifiuti, al cui smaltimento sono tenuti a provvedere a proprie spese i relativi produttori | | |
| Indicare la tipologia di rifiuti prodotti distinti per codice CER: | | |

| dichiarazione in caso di variazione degli elem | | r |
|---|---|----------------------|
| formazione e uso di atti falsi ai sensi dell'art. | sabilità penali cui può andare incontro in caso di dic .76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara sotto la pr vero e di essere a conoscenza dell'obbligo di | opria responsabilità |
| | | |
| - NOTE ED EVENTUALI COMUNIC | CAZIONI: | |
| codice fiscale / P. IVA | | |
| Comunica che i locali e le aree sopraindic posseduti/occupati/detenuti da (indicar | cati sono attualmente: re i dati del possessore/occupante/detentore): | |
| ☐ Altro (specificare) | | |
| dell'acquirente) | | |
| ☐ Cessazione attività ☐ Alienazione immobile (indicare co | ognome e nome o denominazione e codi | ce fiscale/P. Iva |
| | | |
| ☐ Trasferimento attività (indicare il nuov | vo indirizzo completo) | |
| per il seguente motivo: | | |
| Totale superficie | | |
| Altro (specificare): | | |
| Superficie delle aree scoperte operative | | |
| | nte riservati a impianti tecnologici, quali vani riche, celle frigorifere, locali di essicazione e | |
| Codice CER: | | |

N.B.: <u>Se la dichiarazione non viene sottoscritta dinanzi a pubblico ufficiale occorre allegare copia di documento di riconoscimento in corso di validità</u>.