

COMUNE DI

MARGNO

Provincia di Lecco

UFFICIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI)

Cognome o Denominazione	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice Fiscale / Partita IVA	N.Telefono

Indirizzo residenza/Sede

CANCELLAZIONE

Indirizzo per il quale si chiede la cancellazione

Identificativi catastali unità immobiliare:

	SEZ.	FOGLIO	NUM.	SUB	CATEG.	CLASSE	N.VANI	MQ.	MQ. CANCELLATI

Data di decorrenza:

Motivo della cancellazione:

- CESSATA OCCUPAZIONE SUBENTRANTE _____ RISTRUTTURAZIONE / INAGIBILITA' *
- PRIVO DI ARREDAMENTO E UTENZE * ALTRO (specificare) _____

* L'esenzione dal pagamento della tassa rifiuti è subordinata alla dichiarazione del Tecnico comunale o al sopralluogo della Polizia Locale

Si conferma che l'immobile è vuoto e privo di utenze

Si conferma la ristrutturazione/inagibilita'

L'agente di Polizia Locale

Il Tecnico comunale

Annotazioni _____

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, dichiara la veridicità dei dati sopra indicati impegnandosi a presentare la denuncia nel caso di variazione degli stessi. **Il sottoscritto, inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, che nei locali suindicati non risulta essere iscritta alcuna persona nell'anagrafe della popolazione residente.**

Data

Firma del proprietario / dichiarante