



COMUNE DI PIOVENE ROCCHETTE

Provincia di Vicenza

Via Libertà, 82

Tel. 0445-696411 - Fax 0445-696444

c.a.p. 36013
P.I. 00256820242

e-mail tributi@comune.piovene-rocchette.vi.it

PEC piovenerochettes@cert.ip-veneto.net



SERVIZIO TRIBUTARIO

TASSA RIFIUTI (TARI)

DENUNCIA DI CESSAZIONE

UTENZA DOMESTICA

UTENZA NON DOMESTICA

CONTRIBUENTE INTESTATARIO DELL'UTENZA

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____ Telefono _____

Domicilio fiscale (o sede legale): via e n. civico _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

DENUNCIANTE *(compilare se diverso dal contribuente)*

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____ Natura della carica _____

Domicilio fiscale (o sede legale): via e n. civico _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

e-mail _____@_____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti (art. 76 DPR n. 445/2000)

DICHIARA

La **cessazione** a partire dal _____ dell'utenza della Tassa Rifiuti (TARI) e dell'eventuale Tributo sui Servizi (TASI) in qualità di detentore per l'immobile ad uso:

abitativo commerciale direzionale artigianale/industriale altro

ubicato in Via/Piazza _____ n. _____

riferimenti catastali dell'immobile: Foglio _____ Particella _____ sub. _____

Condotto a titolo di:

Proprietario Affittuario Comodatario Altro _____ (specificare)

Riferimenti proprietario *(se diverso dal contribuente)* _____

MOTIVO DELLA CESSAZIONE:

trasferimento decesso avvenuto il _____ affitto vendita dei locali

cessazione attività dal _____ restituzione al proprietario altro

SITUAZIONE DELL'IMMOBILE:

vuoto e privo di utenze *(allegare documentazione comprovante la cessazione delle utenze)*

in ristrutturazione *(allegare denuncia inizio attività/permesso di costruire)* dal _____ e pertanto dichiara di essersi trasferito provvisoriamente a _____ Via _____ n. _____

RESTITUZIONE CHIAVE UMIDO: SI' NO _____ (specificare)

Data _____

Il/la dichiarante _____