



Comune di Bassano Romano (VT)

TARIFFA RIFIUTI

Comunicazione di Cessazione

Inviare questo modulo via fax al numero 0761634016 o con P.E.C. a: bassanoromano@legalmail.it

DATI ANAGRAFICI CONTRIBUENTE

Cognome										Nome/Denominazione Sociale									
Codice Fiscale / Partita IVA										Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Data di nascita				Provincia			
Luogo di nascita (Comune/Città - Stato estero)										Numero				Edificio		Scala		Interno	
Indirizzo di residenza (Via/Piazza) / Sede Legale										CAP				Comune/Città di residenza				Provincia	
Telefono				Fax				E-mail											

Comunica a decorrere dal **LA CESSAZIONE**
 (L'indicazione della data è obbligatoria)

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE

Motivo Cessazione _____

Via/Piazza	N°	Int.	Sup. mq	Tipologia Locale	cat.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESTREMI CATASTALI

Foglio Particella SUB

Allegati*: Planimetria Contratto di compravendita o affitto SCIA Copia documento di identità obbligatorio**
 Iscrizione Camera di Commercio Altro _____

*È obbligatorio barrare solo quelli presentati. **In caso di delega copia del documento di identità del delegante e del delegato oltre alla delega.

INDIRIZZO DI RECAPITO PER DOCUMENTI ED EVENTUALI CONGUAGLI, RIMBORSI E COMUNICAZIONI

Cognome										Nome									
Indirizzo di recapito (Via/Piazza)										Numero		Edificio		Scala		Interno			
CAP				Comune/Città - Stato estero				Provincia											

Note: _____

L. 196/2003: il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie.
 D.P.R. n. 445/2000: il/la sottoscritto/a è consapevole che l'ufficio preposto controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.

Firma dichiarante _____	Numero del documento del dichiarante (*) <input type="text"/>
Firma delegato _____	Numero del documento del delegato (**) <input type="text"/>
Data di presentazione <input type="text"/>	
(*) Allegare fotocopia del documento del dichiarante	carta d'identità <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/>
(**) Allegare fotocopia del documento del dichiarante e del delegato oltre alla delega	carta d'identità <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/>

Dati proprietario dell'immobile

Cognome										Nome/Denominazione Sociale									
Codice Fiscale / Partita IVA										Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Data di nascita				Provincia			
Indirizzo di residenza (Via/Piazza) / Sede Legale										Numero		Edificio		Scala		Interno			
CAP				Comune/Città di residenza				Provincia											
Telefono				Fax				E-mail											

INFORMAZIONI

È possibile inviare la comunicazione anche per posta indirizzando a Ufficio Tributi Comune di Bassano Romano, Piazza Umberto I° n° 6, 01030 Bassano Romano (VT) e consegnandola allo stesso indirizzo presso l'ufficio tributi nei giorni: lunedì - mercoledì - giovedì e venerdì ore 09,30 - 12,30, martedì 09,30-12,30 / 15,30-17,00