



COMUNE DI BARRALI

Provincia di Cagliari

UFFICIO TRIBUTI

VIA CAGLIARI, 9 - C.A.P. 09040

TEL. 0709802631 – 0709802445 - FAX 0709802535

barrali@tiscali.it

TASSA SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI (TARSU)

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/La sottoscritto/a		nato/a	
il	residente a	provincia	
in via/piazza		N°	c.a.p.
codice fiscale		telefono	

In qualità di legale rappresentante della società/ente

Ragione sociale		
Sede legale (città)		Via/piazza - n°
c.a.p.	provincia	Codice fiscale - P.IVA soc./ente

DICHIARA

Che relativamente all'immobile sito a Barrali in Via/Piazza _____ N° _____, sono state distaccate le seguenti utenze:

luce, con decorrenza _____

acqua, con decorrenza _____

Allega documentazione che dimostri il distacco delle suddette utenze.

DI impegnarsi a dichiarare eventuali modifiche relative alla presente denuncia entro il 20 gennaio dell'anno successivo al verificarsi dell'evento.

DI essere a conoscenza che la tassa non sarà dovuta a decorrenza dal primo giorno del bimestre solare successivo a quello in cui è stata presentata la presente denuncia di cessazione debitamente accertata.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/____

Firma dell'utente ovvero timbro e firma del rappresentante se l'utente è persona non fisica