



COMUNE DI BARRALI

Provincia di Cagliari

UFFICIO TRIBUTI

VIA CAGLIARI, 9 - C.A.P. 09040
TEL. 0 709802631 – 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

CHIEDE

Con riferimento all'immobile utilizzato per fini commerciali sito in Via _____ n° _____, la cancellazione dai ruoli TARSU con decorrenza _____ per cessata attività.

Data ____/____/____

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