



COMUNE CASTIGLION FIBOCCHI
Prov. di Arezzo
UFFICIO TRIBUTI

TARI - TASSA SUI RIFIUTI
DENUNCIA CESSAZIONE UTENZE DOMESTICHE

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ il _____ telefono _____

residente a _____ via _____

In qualità di _____

DICHIARA DI CESSARE

dal giorno _____ l'occupazione del seguente immobile sito in Castiglion Fibocchi

via/piazza _____ n. _____ piano _____

Destinazione d'uso	mq. calpestabili
Abitazione	
Cantina	
Garage/posto auto	
Altro (specificare)	
Altro (specificare)	

A tal fine dichiara:

di essersi trasferito a _____ via _____

di aver venduto l'immobile sopra indicato il _____ a _____

di aver locato l'immobile sopra indicato il _____ a _____

il decesso di _____ in data _____

altro _____

(data)

(firma)