



TARI - CESSAZIONE / SOSPENSIONE UTENZA DOMESTICA

COMUNE DI FERMO

Ufficio Tributi - mail: tributi@comune.fermo.it

[ad uso ufficio]
ric.n.
c.i.

Inserire i dati anagrafici dell'**intestatario** [in caso di persona fisica] ovvero del **legale rappresentante** [in caso di persona giuridica] o del **richiedente** [in caso di persona diversa dall'intestatario del tributo]

①	Cognome	Nome
	Cod. Fiscale	nato a
	il	residente a
		cap
	Via	n.
		tel. fisso*
	cellulare*	mail*

IN QUALITA' DI

- Intestatario del tributo [compilare riquadro ①] Legale rappresentante [compilare riquadro ②]
- Erede/Delegato di [Inserire dati anagrafici dell'intestatario del tributo] _____
nato a _____ il _____ C. Fiscale _____
- Altro titolo [specificare] _____

Da compilare solo se l'intestatario è una **persona giuridica** [ditta, associazione ecc.]

②	Rag. Sociale	p.iva
	Sede Legale: Comune di	cap
	Via	n.
		tel.*
	mail*	PEC

* **ATTENZIONE:** questi dati sono facoltativi ma importanti per una gestione efficace delle informazioni

Se si desidera ricevere la corrispondenza ad un indirizzo diverso dalla residenza anagrafica/sede legale inserire l'indirizzo di recapito

presso	Via	n.
Città	cap	Pr

DICHIARA

che a decorrere dal giorno ____ / ____ / _____ è cessata l'occupazione / detenzione dei seguenti locali:

Inserire i dati catastali degli immobili oggetto della presente richiesta:

IMMOBILE N. 1

Via	n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.

IMMOBILE N. 2

Via	n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.

IMMOBILE N. 3

Via	n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.

ATTENZIONE: in caso di ulteriori immobili compilare un altro modello limitatamente per le parti interessate

