

| | | |
|-------------------------|------------------------------|--|
| Variazione TARSU | <i>Riservato all'ufficio</i> |  |
| | Allegato alla _____ | |
| | Numero SUAP _____ | |

Esercizio di Commercio al Dettaglio di Vicinato

IL SOTTOSCRITTO

| | | | |
|------------------|---|--|-------------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> |
| C.F. | <input type="text"/> | Luogo di nascita | <input type="text"/> |
| Data di nascita | <input type="text"/> | e residente a | <input type="text"/> |
| Via/Piazza | <input type="text"/> | | N° <input type="text"/> |
| nella qualità di | <input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale Omonima | <input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società | |
| P. IVA | <input type="text"/> | Denominazione o ragione sociale | <input type="text"/> |

avendo trasferito il proprio esercizio commerciale da Via/Piazza _____
a Via/Piazza _____

CHIEDE LA CANCELLAZIONE

DELL'IMMOBILE SITO IN VIA/PIAZZA _____

DAL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

e l'ISCRIZIONE NELLO STESSO RUOLO

DELL'IMMOBILE SITO IN VIA/PIAZZA _____

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq. così suddivisa:

| | | |
|-----|----------------------|------------------------------------|
| Mq. | <input type="text"/> | Destinati alla vendita |
| Mq. | <input type="text"/> | Destinati agli uffici |
| Mq. | <input type="text"/> | Destinati ai magazzini/deposito |
| Mq. | <input type="text"/> | Destinata a parcheggio |
| Mq. | <input type="text"/> | Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.) |
| Mq. | <input type="text"/> | Area destinata a _____ |

Con decorrenza dal / /

| | |
|----------------------|-------|
| ATTIVITA' PREVALENTE | _____ |
| ATTIVITA' SECONDARIA | _____ |

Ravanusa, li _____

Il Dichiarante

| | |
|--|---------------------------|
| <u>Riservato al S.U.A.P.</u> | |
| La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____ | _____ |
| identificato mediante _____ | _____ |
| Data, _____ | L'impiegato addetto _____ |