



COMUNE DI GRADO
AREA ECONOMICO FINANZIARIA - SERVIZI ALLA PERSONA
SERVIZIO TRIBUTI

TASSA RIFIUTI (TARI)

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

Al Servizio Tributi del Comune di Grado
P.zza B. Marin, 4 - 34073 GRADO (GO)

Il Sottoscritt _____ Nat a _____
Il _____ Residente in _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
In qualità di _____

PRESENTA DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE AI FINI DELLA
TARI

Per i locali e/o aree siti in Via _____ n. _____

Adibiti a _____

Per i motivi sottoindicati: _____

I locali e/o aree oggetto di tassazione sono lasciati in data _____

a disposizione del proprietario _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del decreto legislativo 30 gennaio 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____