



CITTÀ DI ERCOLANO

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

SETTORE FINANZE E CONTROLLO

UFFICIO TRIBUTI - SEZIONE TARI

Prot. n. _____

del _____

DENUNCIA LOCALI ED AREE TASSABILI

DI CESSAZIONE

DI VARIAZIONE

QUADRO A: DENUNCIANTE

PERSONA FISICA

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | TEL. _____ / _____

COGNOME E NOME _____

IN NOME E PER CONTO DI _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

(Città, Via, Numero Civico)

E-MAIL _____

PEC _____

ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETÀ O ALTRA ORGANIZZAZIONE

DENOMINAZIONE _____ P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SCOPO SOCIALE O ISTITUZIONALE _____

SEDE PRINCIPALE, LEGALE O EFFETTIVA _____

CARICA RICOPERTA DAL DENUNCIANTE _____

(Amministratore, legale rappresentante)

E-MAIL _____

PEC _____

QUADRO B: LOCALI / AREE CESSATI

1 VIA _____ N. _____ SCALA _____ PIANO _____ INT. _____

DATI CATASTALI: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE FOGLIO NUM/PARTIC. SUB. CAT. CLASSE RENDITA

DATA DI CESSAZIONE: | | / | | / | | DESTINAZIONE D'USO: _____

Motivo della cessazione (barrare la casella):

TRASFERIMENTO IN VIA _____ N. _____ SCALA _____ PIANO _____ INT. _____

DATI CATASTALI: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE FOGLIO NUM/PARTIC. SUB. CAT. CLASSE RENDITA

DATA OCCUPAZIONE / DETENZIONE: | | / | | / | | SUPERFICIE TOTALE: m² _____

DESTINAZIONE D'USO: _____

TRASFERIMENTO PRESSO IL SIG. _____

VIA _____ N. _____ SCALA _____ PIANO _____ INT. _____

TRASFERIMENTO NEL COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

L'OCCUPANTE SIG. _____ È DECEDUTO

ATTIVITÀ ECONOMICA CESSATA / PROCEDURA CONCORDATA (si allega certificazione).

I suddetti locali/aree sono (barrare la casella):

RESTITUITI AL PROPRIETARIO SIG. _____

VENDUTI AL SIG. _____

TENUTI A DISPOSIZIONE PRIVI DI UTENZE E DI MOBILIO

ALTRO _____

Orario e giorni di ricevimento al pubblico dei Servizi Tributi:

Lunedì e Mercoledì dalle ore 09:00 alle ore 12:00 - Martedì e Giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00

