



COMUNE DI BONNANARO

Provincia di Sassari
UFFICIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE UTENZE DOMESTICHE PER CONTO DEL CONTRIBUENTE DECEDUTO

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di ☐ erede / ☐ coerede / ☐ altro (specificare: _____)

del/della Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

decaduto/a in data ____/____/____ e fino a tale data residente a _____

prov. ____ (CAP _____) in via _____ n° ____ int. ____

D I C H I A R A

che il/la Sig./Sig.ra _____

ha cessato, a causa di decesso, dal ____/____/____ l'occupazione/detenzione nel Comune di Bonnanaro dei locali e aree di seguito indicati:

Descrizione di locali e aree e loro destinazione d'uso	Superficie mq	Ubicazione e Dati catastali dell'immobile
Superficie calpestabile dell'abitazione, compresi vano scale, mansarda, cantine (esclusi balconi e terrazzi scoperti)		Via _____ n. ____ int. ____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
Superficie di pertinenze e accessori di utenze domestiche quali autorimesse, garages, box		Via _____ n. ____ int. ____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
Superficie di pertinenze e accessori di abitazioni private quali magazzini		Via _____ n. ____ int. ____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
Altro (specificare): _____		Via _____ n. ____ int. ____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
Totale superficie		

Fa presente che tali locali e aree sono attualmente:

- ☐ occupati da (indicare cognome, nome, codice fiscale e indirizzo di residenza del nuovo occupante):

- ☐ a disposizione di (indicare cognome, nome, codice fiscale e indirizzo di residenza del nuovo detentore):

- NOTE ED EVENTUALI COMUNICAZIONI:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati corrispondono al vero e di essere a conoscenza dell'obbligo di presentare apposita dichiarazione in caso di variazione degli elementi dichiarati.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____

N.B.: Se la dichiarazione non viene sottoscritta dinanzi a pubblico ufficiale occorre allegare copia di documento di riconoscimento in corso di validità.