



COMUNE DI NOVOLI

Provincia di Lecce

UFFICIO TRIBUTI

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

TASSA SUI RIFIUTI SOLIDI URBANI – CESSAZIONE UTENZE NON DOMESTICHE

INTESTATARIO UTENZA: Cognome e Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Residente in _____

Via _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Telefono/Cellulare _____ e-mail _____

In qualità di _____ della _____

Con sede legale in _____ Via _____

e-mail _____ PEC _____ COD. UTENTE _____

Partita Iva _____ Codice Ateco _____

CHIEDE:

LA CANCELLAZIONE

A FAR DATA DAL _____

Dei seguenti locali di proprietà di:

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

| DATI CATASTALI | | | | INDIRIZZO | | DESTINAZIONE (abitazione Garage, cantina, ...) | SUPERF. MQ | CODICE UTENZA |
|----------------|------|-----|-----|-----------|----|---|---------------|------------------|
| Foglio | Part | Sub | Cat | Via | N. | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Indicare la motivazione della cancellazione: _____

ALLEGARE I DOCUMENTI SOTTOINDICATI:

- fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.
- copia della bolletta di cessazione delle utenze a rete: energia, gas, acqua.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data _____

Firma _____