



Comune di Fosdinovo

Provincia di Massa Carrara

Ufficio Tributi

DENUNCIA CESSAZIONE TA.RI.

DICHIANTE (dati del contribuente iscritto)			
Cognome		Nome	
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita
			Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale	Tel.Cell		e-mail

IN QUALITA' DI PROPRIETARIO LOCATARIO LEGALE RAPPRESENTANTE(*) ALTRO

(*) della Ditta/Società _____

Ubicata in Fosdinovo (Ms) Via _____ n. _____ P.Iva _____

DENUNCIA

CHE DAL ____/____/____ (1)* HA CESSATO DI OCCUPARE O DETENERE I LOCALI SITI
IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

Motivazione (spuntare la voce interessata):

- CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE
nome e cognome del proprietario dell'immobile _____
- L'IMMOBILE È STATO VENDUTO AL SIG. _____
- L'IMMOBILE È STATO DATO IN AFFITTO A _____
- Solo per le utenze domestiche: I LOCALI SONO PRIVI DI ALLACCI ALLE UTENZE E SGOMBERI DA MOBILI (Allegare documentazione)
- L'UNITA' IMMOBILIARE È NON UTILIZZABILE PER RESTAURO, RISANAMENTO CONSERVATIVO O RISTRUTTURAZIONE (Allegare documentazione)
- Altro _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERSI TRASFERITO e/o TRASFERIRSI

IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

Fosdinovo, li _____ Il denunciante _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento.

Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Fosdinovo, li _____

Per presa visione

Comune di Fosdinovo – Via Roma, 4 - 54035 Fosdinovo (MS) www.comune.fosdinovo.ms.it

Tel. 0187/6807213-223 – fax 0187/6807235 e-mail: abernardini@comune.fosdinovo.ms.it