



**COMUNE DI FAVARA**  
PROVINCIA DI AGRIGENTO

**UFFICIO TRIBUTI**

**TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI**

RICHIESTA DI CESSAZIONE DELLA APPLICAZIONE DELLA TIA/ TARSU PER LO  
SMALTIMENTO RIFIUTI URBANI: UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE

( da presentare a mano o, in caso di spedizione postale con raccomandata semplice entro 30 gg. dalla fine dell'occupazione )

Codice fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_

Il Sig. / Società \_\_\_\_\_ nato /a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Costituita il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente/sede legale \_\_\_\_\_

Via /P.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rappresentato dal Sig. \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DELLA TIA /TARSU RIFERITA AI**

Locali di Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_ p. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ destinati a

- Abitazione;
- Attività di \_\_\_\_\_

Data cessazione \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

- Decesso avvenuto il \_\_\_\_\_

Trasferito nel Comune di \_\_\_\_\_

- Cessata attività \_\_\_\_\_
- Cessata occupazione dei locali \_\_\_\_\_
- Altri motivi da specificare \_\_\_\_\_
- Non occupa altri locali \_\_\_\_\_
- Occupa anche i locali di Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Destinati a \_\_\_\_\_ già regolarmente tassati

***Dichiara altresì che i locali suddetti verranno occupati da :***

\_\_\_\_\_

Domiciliato in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

E sono di proprietà di \_\_\_\_\_ domiciliato in

\_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati raccolti con la presente domanda verranno trattati da codesta amministrazione per soli fini Istituzionali. ( art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n° 196 )

FAVARA, li \_\_\_\_\_

IL DENUNCIANTE