



COMUNE DI BELLINZAGO NOVARESE

All'Ufficio Tributi

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DI OCCUPAZIONE LOCALI T.A.R.I. - TASSA RIFIUTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____ int. _____

(C.F.) _____

DICHIARA

A titolo di: ☐ proprietà ☐ affitto ☐ comodato ☐ altro _____

di non occupare più dal _____ i locali ubicati in via _____

1) Numero occupanti: _____

2) NUOVO INDIRIZZO DELL'INTESTATARIO:

3) TELEFONO _____ MAIL _____

Bellinzago Nov.se, _____

IL DICHIARANTE
