



# COMUNE DI SONA

PROVINCIA DI VERONA  
REGIONE VENETO



SETTORE ENTRATE - SERVIZIO TRIBUTI

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

## DENUNCIA DI CESSAZIONE

COD. CONTR. \_\_\_\_\_

CONTRIBUENTE:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
← in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
↑ rappresentato/a dal Sig. \_\_\_\_\_ che sottoscrive la presente  
dichiarazione,

CODICE FISCALE o P.IVA ( \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI CESSARE

+l'occupazione/detenzione dei locali siti in codesto Comune  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

aventi la seguente destinazione

ABITAZIONE

ATTIVITA' DI \_\_\_\_\_

**DATA CESSAZIONE:** \_\_\_\_\_, per il seguente motivo:

- trasferimento nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;
- cessata attività;
- decesso avvenuto il \_\_\_\_\_;
- cessata occupazione /detenzione dei locali (locali non più ammobiliati, ove non sussiste l'allacciamento alle reti di erogazione pubblici servizi acqua o gas, ovvero locali chiusi ove si registra la sporadica presenza dell'uomo);

**Dichiara altresì di :**

non occupare altri locali nel Comune di Sona

di occupare ancora i locali in Via \_\_\_\_\_

aventi una superficie di mq \_\_\_\_\_, già regolarmente tassati.

DATA PRESENTAZIONE  
TIMBRO DEL COMUNE

**FIRMA**

**Numero di telefono:** \_\_\_\_\_

← Compilare solo se trattasi di attività.

↑ Compilare solo se trattasi di contribuente impossibilitato a presentare personalmente la dichiarazione (residente all'estero, deceduto ..)