

**TASSA SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI**

COMUNE DI TORRE DE' BUSI

(PROVINCIA DI LECCO )

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**

All'UFFICIO TRIBUTI  
Comune di  
TORRE DE' BUSI (LC)

I.../L... sottoscritt.....  
nat..... a..... il.....  
residente a.....  
in Via..... n.....  
Tel. n..... Codice Fiscale.....

(Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica):

In qualità di..... della Ditta/Ente.....  
con sede legale in..... Via..... n.....  
Codice Fiscale.....

**DENUNCIA**

con decorrenza dal..... la cessazione dell'occupazione dei locali ed aree  
site in Codesto Comune, così come sottoelencate:

Descrizione locali/aree	Indirizzo	Motivo della cessazione
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Recapito attuale/opuure dal.....  
Via..... n.....  
Città..... (Prov.....) Tel.....

Comunica, inoltre, che subentra nell'occupazione

Il Sig..... Via..... n.....  
Città.....

oppure:

di aver consegnato i locali/aree al proprietario

Sig.....

Via.....n.....

Città.....

**Dichiara sotto la propria responsabilità che la presente dichiarazione è veritiera.**

Data,

Il Dichiarante

**(Non sono ritenute valide denunce incomplete)**