



COMUNE DI ISEO
Provincia di Brescia

SETTORE TRIBUTI
Tel 030/980161
e-mail: uff.tributi@comune.iseo.bs.it

TARI

UTENZA DOMESTICA DENUNCIA DI CESSAZIONE

DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE TITOLARE DELL'UTENZA TARI:

Cognome e Nome					
Nato/a a		Prov.		In data	
Codice fiscale					
Residenza				Prov.	
Via				N.°	
E-mail				Tel	

DATI RELATIVI AL DICHIARANTE: (da compilare solamente se soggetto diverso dal titolare dell'utenza Tari)

IN QUALITA' DI (es. erede, coniuge, proprietario dei locali...) _____

<i>Cognome e Nome</i>					
<i>Nato/a a</i>		<i>Prov.</i>		<i>In data</i>	
<i>Codice fiscale</i>					
<i>Residenza</i>				<i>Prov.</i>	
<i>Via</i>				<i>N.°</i>	
<i>E-mail</i>				<i>Tel</i>	

DICHIARA, A DECORRERE DAL _____

LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE SITO IN :

Via/Piazza _____ n. civico _____

INTERNO _____ PIANO _____

Rif. Catastali:

Foglio _____ Particella _____ Sub _____
 Foglio _____ Particella _____ Sub _____
 Foglio _____ Particella _____ Sub _____

PROPRIETARIO DEI LOCALI			
Cognome e Nome			Recapito Telefonico
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Indirizzo			

MOTIVAZIONE FINE OCCUPAZIONE DEI LOCALI:

- Per trasferimento in altro Comune (indicare in fondo al presente modulo il nuovo indirizzo al quale recapitare il saldo)
- Per trasferimento nello stesso Comune con:
Nuova occupazione (compilare modulo di iscrizione)

Coabitazione con il nucleo del Sig. _____
 C.F. _____ in Via _____

- Per ristrutturazione temporanea dei locali (allegare copia DIA oppure indicarne gli estremi)
- Per reintestazione a _____
- L'abitazione è priva di allacci alle utenze di pubblici servizi di erogazione idrica, elettrica, calore, gas.

L'unità locale è stata restituita alla proprietaria/usufruttuario

- vendita
- affittata

a :

Cognome e Nome			Recapito Telefonico
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Indirizzo			

Indirizzo al quale inviare l'avviso di pagamento (da utilizzare solamente se differente rispetto all'indirizzo di residenza) :

Presso _____

Via _____ Città _____ Prov. _____

_____, li _____

Firma _____

Allegare copia documento d'identità