



**COMUNE DI MUROS (SS)**

**TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI  
DENUNCIA DI CESSAZIONE  
SOGGETTI DIVERSI DALLE CIVILI ABITAZIONI**

**DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE**

Cognome/nome \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

(se si tratta di contribuente diverso dalla persona fisica)

In qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_

Con sede legale a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Cod. Contribuente \_\_\_\_\_ (se assegnato)

Attività svolta \_\_\_\_\_

**Tipo di attività svolta** \_\_\_\_\_

**Data di cessazione dell'occupazione** \_\_\_\_\_

**Nominativo del proprietario dei locali o del nuovo occupante** \_\_\_\_\_  
(indicare il proprietario o il nuovo inquilino)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

---

**Riservato all'Ufficio**

data presentazione: \_\_\_\_\_

data registrazione: \_\_\_\_\_