



COMUNE DI CAPACI

PROVINCIA DI PALERMO

P. IVA C.F. 80019740820

C.C.P. N. 13823901

SERVIZI TRIBUTARI



TARI (art. 1 comma 641 e seguenti Legge 147/2013) **DICHIARAZIONE CESSAZIONE UTENZE**

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Dati del CONTRIBUENTE

Cognome e Nome/ Denominazione sociale			
Data di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita		
Domicilio fiscale o Sede Legale	C.A.P.	Comune	Prov.
Codice fiscale/Partita I.V.A.	Telefono	E-mail	

Dati del DICHIARANTE (per le società)

Cognome e Nome		Natura della carica (rappresentante legale, procuratore/delegato della società)	
Data di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita		
Residente in via, numero ed interno	C.A.P.	Comune	Prov.
Codice fiscale/Partita I.V.A.	Telefono	E-mail	

DICHIARA di CESSARE dal l'occupazione/detenzione di

locali e/o aree site nel Comune di Capaci in

a seguito di :

I locali saranno a disposizione del Sig.

Nominativo del proprietario:

Si allega:

Data

Firma_