



# CITTA' DI CAPRI

## TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

**CESSAZIONE**

### DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE ADIBITI AD ABITAZIONI

I.../L...sottoscritt.....  
 nat...a..... il.....  
 residente a ..... in via.....  
 .....n.....Cod. fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
**Numero dimoranti nell'immobile dichiarato** \_\_\_\_\_  
**Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica o nei casi in cui è diverso dal dichiarante (erede ecc.):**  
 In qualità di ..... della .....  
 con sede legale in ..... via..... n.....  
 indirizzo e-mail di posta certificata \_\_\_\_\_  
 C f. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. Iva 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### DICHIARA

di non occupare (cessazione) dal ..... i locali ed aree sottoindicati per cui è iscritto nei ruoli TIA:

#### 1) Ubicazione

Titolo di conduzione(proprietà, locazione, ecc.).....  
 Via..... n.....  
 Identificativi Catastali: Foglio ..... Part .....sub ..... cat. .... Class. ....  
 Proprietario (se diverso dal denunciante):  
 richiesti ai sensi della Legge 27/12/06 n. 296, art.1, c.106-107-108 e provvedimento Agenzia delle Entrate 14/12/07

#### 2) Causa della cessazione:

Per cambio di domicilio in via \_\_\_\_\_ (iscrizione con modulo a parte)  
 Cambio di residenza nel Comune di \_\_\_\_\_  
 Altro

#### 3) dati del subentrante (campo da compilare obbligatoriamente):

Cognome ..... Nome .....  
 Via/Piazza ..... N. .... int. ....  
 CAP ..... Città ..... Prov. .... TEL .....

#### 4) Note o comunicazioni del contribuente:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Data

Firma del Funzionario

Firma del Contribuente