



# COMUNE DI GOSSOLENGO

Provincia di Piacenza

Piazza Roma n° 16 - C.A.P. 29020

C.F. 00198670333

CENTRALINO Tel. (0523) 770711 Fax (0523) 779291

UFFICIO TRIBUTI Tel. (0523) 770741

Indirizzo di posta elettronica: [comune.gossolengo@sintranet.it](mailto:comune.gossolengo@sintranet.it)

- Ufficio Tributi -

**LOCALI ED AREE TASSABILI AI FINI T.A.R.S.U.**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**

**(soggetti diversi da persone fisiche)**

ai sensi del D. Lgs. n. 507/1993 e successive modificazioni

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Natura della carica \_\_\_\_\_ di  
Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_  
Natura giuridica \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_  
Scopo sociale \_\_\_\_\_  
Domicilio fiscale: \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Sede principale o effettiva (se diversa da domicilio fiscale):  
\_\_\_\_\_

**d i c h i a r a**

agli effetti della Tassa in oggetto, di non usufruire del servizio  
per la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, dal  
\_\_\_\_\_ per l'utenza di Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

a seguito di:

cessazione attività  vendita dell'immobile  
 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sottoscrive la presente, consapevole delle responsabilità che  
assume in caso di dichiarazione non rispondente al vero ai sensi  
delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Gossolengo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)