

Ge.Se.M. S.r.l.

Comune di Pogliano Milanese



Tariffa di Igiene Ambientale (T.I.A.)

**DENUNCIA DI CESSAZIONE
Utenze non domestiche**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Prov. _____ via _____ n. _____

in qualità di/quale _____

DICHIARA

che l'UTENTE: Denominazione/Ragione sociale _____

PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con sede in _____ Prov. _____ CAP _____ N° tel. _____

Via _____ N° _____ Scala _____ Piano _____

a partire dal ___/___/___

Non occupa più l'immobile sito in Via _____

N° _____ Scala _____ Piano _____ Città _____ CAP _____

Per il seguente motivo:

- Cessazione attività
- Trasferimento attività a _____ in via _____

Dichiara altresì

- Che l'immobile è stato ceduto a _____ residente a _____ in via _____ in qualità di _____
- Che l'immobile è attualmente inutilizzabile in quanto privo di ogni tipo di arredo e di utenze.

Eventuali annotazioni:

Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci

Il Sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e dalle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____

Data ___/___/___ **Firma del dichiarante** _____