



COMUNE DI BITONTO

UFFICIO TRIBUTI

Data _____
Prot.n. _____

Al Funzionario Responsabile
Ufficio Tributi - Comune di BITONTO

CESSAZIONE/ESENZIONE UTENZA TARES

CONTRIBUENTE <i>(compilare sempre)</i>										Codice:	
Cognome e nome:											
nato a						il					
indirizzo (o sede legale)								n.			
città						Provincia		C.A.P.			
codice fiscale (obbligatorio)											
telefono				e-mail							

DICHIARANTE <i>(compilare se diverso dal contribuente)</i>										Codice:	
Cognome e nome:											
nato a						il					
indirizzo								città			
codice fiscale/partita IVA											
natura della carica											
telefono				e-mail							
recapito TARES: via <small>(se diverso dall'indirizzo)</small>								città			

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 64 del D.Lgs. 507/1993

La cancellazione/esenzione della Tassa Comunale sui Rifiuti e Servizi relativa ai sottoelencati immobili per le motivazioni di seguito riportate :

DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI OCCUPATI O CONDOTTI DI CUI SI CHIEDE CANCELLAZIONE						
INDIRIZZO-UBICAZIONE <small>(piano, interno,...)</small>	Destinazione	Superf. MQ	Estremi catastali			Data di decorrenza
			Foglio	Particella o numero	Subaltemo	

Motivo: _____

DATA _____

Il dichiarante

N.B.: La cessazione, nel corso dell'anno, dell'occupazione o detenzione dei locali ed aree, dà diritto alla rideterminazione dell'importo dovuto, a decorrere dalla data in cui l'evento si è verificato.