

Spett.le
COMUNE DI CASTEL D'AZZANO
UFFICIO TRIBUTI
VIA CASTELLO, 26
37060 CASTEL D'AZZANO - VR

TASSA PER L'OCCUPAZIONE PERMANENTE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE
COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____
in qualità di _____
del/la _____
con sede in _____ via _____
codice fiscale _____

DICHIARA

agli effetti dell'applicazione della tassa per l'occupazione degli spazi ed aree
pubbliche, la cessazione a partire dal _____ della seguente occupazione
concessa in data _____ riferita alla concessione prot. _____ del _____

Descrizione _____

Ubicazione _____

Allegati:

- 1) Copia documento di identità del dichiarante;
- 2) Copia revoca della concessione rilasciata.

_____, li _____

In fede

La veridicità delle dichiarazioni può essere verificata dagli Uffici Comunali preposti. Informativa ai sensi ex art. 13 D.Lgs 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e tutela della sua riservatezza e dei Suoi diritti.