

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI MASSA E COZZILE**

**DENUNCIA CESSAZIONE TARI**

**DATI DEL POSSESSORE**

**COGNOME**.....**NOME**.....  
Nato/a a.....Prov.....Il.....  
Residente a.....Via.....n.....  
Codice Fiscale.....

Indirizzo di recapito.....  
Telefono n.....cellulare.....  
Indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.)  
.....  
Indirizzo e-mail (P.E.).....

*Oppure*

**RAGIONE SOCIALE**.....  
Con Sede a.....  
Via.....  
Codice Fiscale.....  
P.IVA.....  
Telefono n.....cellulare n.....  
Indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.)  
.....  
Indirizzo e-mail (P.E.).....

**Nominativo del Rappresentante Legale**

.....  
In qualità di.....  
Codice Fiscale.....  
Nato/a a.....(Prov.....) il.....

**D E N U N C I A**

Che dal..... ha cessato/cesserà di occupare o di detenere i locali di seguito indicati siti in Via.....n..... Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie ( legge 196/2003).

Data.....

Firma del denunciante

.....