



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI  
FIGINO SERENZA

**TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI  
DENUNCIA CESSAZIONE ATTIVITA'**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Data di nascita Comune di nascita Prov. \_\_\_\_\_

Residenza ( città ,via e n.civico) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ DITTA \_\_\_\_\_

C.f./P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. / mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che in data.....

ha lasciato liberi i locali che occupava in via .....di  
proprietà del sig. ....

motivo della cessazione:

- trasferimento nel Comune di .....via.....n.....
- i locali restano a disposizione
- i locali sono stati venduti a.....
- i locali sono stati restituiti al proprietario.....

Figino Serenza, lì.....

**IL DICHIARANTE**