



REGIONE PIEMONTE PROVINCIA DI BIELLA

COMUNE DI SANDIGLIANO

TEL. 015/691003- 691560
FAX. 015/2493238

Via A. Gramsci ,n. 55
C.A.P. 13876

P.I. 00378740021
C.F.81005750021

UFFICIO TRIBUTI

DENUNCIA DI CESSAZIONE AI FINI DELLA IUC- TASI/ TARI

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Codice Fiscale	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	@mail:

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE

- 1 = Proprietà
- 2 = Usufrutto
- 3 = Locatario
- 4 - Comodatario
- 4 = Altro diritto reale di godimento

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di	
della	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	
Presenta denuncia di cessazione ai fini della IUC _ TARI per i locali di proprietà ubicati in Via _____ intestati a: _____	

Proprietari: <small>(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)</small>	CODICE FISCALE	DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE <input type="checkbox"/> 1 = Per uso abitativo <input type="checkbox"/> 2 = Per immobile tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> 3 = Per uso commerciale <input type="checkbox"/> 4 = Per locali adibiti a box <input type="checkbox"/> 5 = Per altri usi
--	----------------------------------	--

sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	n. protocollo	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE
IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE
IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE
IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE

- F per fabbricati
- T per terreni

Causale di cessazione:

.....

Data,.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....