



BOVOLONE ATTIVA
S.r.l.

TA.R.I.
DENUNCIA DI CESSAZIONE UTENZE DOMESTICHE

Il sottoscritto:

Residenza:

Luogo e data di nascita:

TELEFONO:

Dichiara

Di cessare a decorrere dal _____ i sottoindicati locali, già assoggettati a TA.RI. come segue:

categoria: Superficie: Via:

categoria: Superficie: Via:

categoria: Superficie: Via:

Per il seguente motivo:

DICHIARO SOTTO MIA RESPONSABILITA' CHE I LOCALI SONO VUOTI E PRIVI DI UTENZE E SUPPELLETTILI.

| |
|---------------------|
| RILASCIATA RICEVUTA |
| Data |
| L'incaricato |

Il Dichiarante

**COMPILARE E INVIARE ALL'INDIRIZZO MAIL: urp@bovoloneattiva.it
ALLEGANDO DOCUMENTO DI IDENTITA' E ATTO DI
VENDITA/CHIUSURA LOCAZIONE DELL' IMMOBILE**

Bovolone attiva Srl
Sede legale: Via Vescovado 16 - 37051 BOVOLONE (Verona)
Capitale Sociale Euro 80.000,00 i.v. - Codice Fiscale e Partita IVA 03341970238
Casella Postale nr. 65 - Telefono: 045 6995235 – Fax: 0456948831
e-mail: urp@bovoloneattiva.it - www.bovoloneattiva.com