

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE TASSA RIFIUTI (art. 1 c. 639 della Legge n. 147/2013) e
CONTESTUALE RICHIESTA DI CESSAZIONE DEL SERVIZIO ai sensi dell'art. 6 del TQRIF, di
cui alla delibera ARERA n. 15/2022**

C E S S A N T E**Cognome e Nome****Residente in Via/Piazza/C.so - CITTA'****Cod. Fisc.:****Recapito telefonico:****DATI UNITA' IMMOBILIARE CESSATA***(indicare anche eventuali pertinenze)*

Via/Piazza/C.so

 N° int. **Dati catastali:** Foglio numero subalterno. **Dati catastali:** Foglio numero subalterno. **Dati catastali:** Foglio numero subalterno. **Dati catastali:** Foglio numero subalterno. **Motivo della cessazione:**

- TRASFERIMENTO;**
 CESSAZIONE ATTIVITA';
 ALTRA CAUSA (specificare)

Cessazione in data**(gg.mm.aa)****Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 dpr 445/2000.**

Torre Pellice, li

Il denunciante _____