

**ALL'UFFICIO TRIBUTI del  
COMUNE DI SIMAXIS**  
Servizio Tassa Smaltimento Rifiuti  
Via S. Simaco  
09088 Simaxis (OR)

**OGGETTO: TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI**

**D E N U N C I A   D I   C E S S A Z I O N E   O   S U B E N T R O**

Tassa Asporto e Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani Interni

00000000

<b>CONTRIBUENTE</b> (da compilare sempre) Codice fiscale	
Cognome e nome	
Nato a	il
Residente a	
Via	n.

<b>Recapito telefonico</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	

<b>DENUNCIANTE</b> (compilare se diverso dal contribuente per le seguenti ipotesi: legale rappresentante o amministratore delegato; erede di persona deceduta; tutore, curatore per persone sottoposte a interdizione inabilitazione; altro)	
Qualifica, natura della carica	
Cognome e nome	
Nato a	il
Residente a	
Via	n.

**DATI RELATIVI AI LOCALI CESSATI CON DICHIARAZIONE DEI DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI  
DELL'IMMOBILE SOGGETTO ALLA TARIFFA RIFIUTI SOLIDI URBANI (ART. 1, COMMI 106-108, DELLA LEGGE  
296/2006)**

Tipo di denuncia <input type="checkbox"/> Cessazione <input type="checkbox"/> Subentro	Data fine occupazione/subentro _____				Superficie catastale	Superficie tassabile	Riservato ufficio  O.T.
	Cat.	Foglio	Mapp.	Sub.			
<b>UBICAZIONE</b>							

Immobile non accatastato

Titolo dell'occupazione/detenzione	Natura Dell'occupazione/detenzione	Destinazione dell'immobile oggetto dell'istanza:
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**MOTIVI DELLA CESSAZIONE**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**AGEVOLAZIONI, RIDUZIONI O ESENZIONI RICHIESTE DAL SUBENTRANTE**

- Abitazione con unico occupante dal giorno \_\_\_\_\_
- Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, nonché non locata o data in comodato
- Contribuente che risiede o ha la dimora per più di sei mesi all'anno in località fuori dal territorio nazionale
- Abitazione oggetto di ristrutturazione edilizia (allegare documentazione o autocertificare la situazione)

**ANNOTAZIONI**


LA DICHIARAZIONE DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA DEVE ESSERE PRESENTATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO ANCHE A MEZZO POSTA O FAX 0783406928. PER CHIARIMENTI L'UFFICIO TRIBUTI È APERTO NEI SEGUENTI ORARI: DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE 10:00 ALLE 13:00; IL MERCOLEDÌ POMERIGGIO DALLE 15:30 ALLE 18:30.