

COMUNE DI COSTIGLIOLE SALUZZO
TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

DENUNCIA DI CESSATA OCCUPAZIONE DI LOCALI O AREE

Il/Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

Sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che con decorrenza _____

non occupa più i locali – le aree siti in questo Comune Costigliole Saluzzo

Via _____ Fg. ___ Num ___ Sub _____

perché _____

Costigliole Saluzzo, lì _____

firma del dichiarante