



# COMUNE DI CAMPAGNANO DI ROMA

PROVINCIA DI ROMA

Tel. 06-9015601 Fax. 06-9041991 Piazza C. Leonelli n°15 C.A.P. 00063 [www.comunecampagnano.it](http://www.comunecampagnano.it)

## All'Ufficio Tributi del Comune di Campagnano di Roma

**Oggetto: Denuncia di cessazione TARSU/TARES**

l/la sottoscritto/a  C.F.

Nato/a a  il

residente a  in Via

telefono  e-mail

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica

in qualità di  della

con sede legale principale a  in Via

Partita IVA  Scopo sociale e istituzionale

agli effetti dell'applicazione della TARSU/TARES

### DICHIARA

che il giorno  ha cessato l'occupazione/la detenzione dell'immobile sito

in via

censito in catasto al Foglio  Particella  Sub

di proprietà di

### CHIEDE

la cancellazione dei ruoli TARSU/TARES

Al/Alla sottoscritto/a, è subentrato/a, con decorrenza

il/la Sig./Sigra.

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Luogo  e data

**Firma**