



MODULO DI CESSAZIONE AI FINI TARI (Art. 1 Legge 147/2013)

Il/La sottoscritto/a:

a nome di:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA
RESIDENZA:	Città	Via e N. Civ. Interno piano scala
Telefono / cellulare	Indirizzo mail / PEC	

PRESENTA LA DICHIARAZIONE DI:

- CESSAZIONE OCCUPAZIONE con decorrenza _____ e con riferimento al proprio nucleo familiare di n. ____ persone, dei seguenti locali e per la seguente motivazione: _____

Utilizzo (abitazione, cantina, sottotetto non abitabile, box auto, deposito, alloggio ammobiliato, abitazione vuota)	Via / C.so / P.zza	Nr. civico	Inter.	piano	Cat. Catast	Fg	Nr.	Sub .	Mq.

Dati proprietario	
-------------------	--

Data.....

Il dichiarante.....

Piazza Carlo Alberto 1
12035 RACCONIGI (CN)

T: 0172 821617 · 0172 821677
F: 0172 821619
P.Iva: 00473170041
IBAN: IT08L0848746690000100800001

tributi@comune.racconigi.cn.it
ufficio.tributi@comune.racconigi.cn.it
comune.racconigi@cert.ruparpiemonte.it
www.comune.racconigi.cn.it



R CITTÀ DI
RACCONIGI