



Comune di Lavena Ponte Tresa old
Provincia di Varese

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N.

Data

Tassa per l'occupazione permanente di suolo pubblico

(D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507)

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato a , il , residente in ,
via , n. ,
agli effetti dell'applicazione della tassa per l'occupazione permanente di suolo pubblico

D I C H I A R A

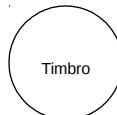
Che, dal giorno , ha cessa di occupare:

- il suolo (art. 44, c. 1, lettera a)
 - lo spazio sottostante al suolo stradale (art. 44, c. 1, lettera c)
 - lo spazio soprastante al suolo stradale (art. 44, c. 1, lettera c)
 -
-

sito in codesto comune, località
autorizzata con provvedimento n. , in data , alla quale, con il presente
atto, rinuncia.

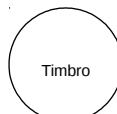
Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

..... , lì



Il/la dichiarante

La presente denuncia è stata presentata a questo ufficio oggi



Il responsabile del servizio

ANNOTAZIONI DELL'UFFICIO

.....

.....