

CANONE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO PERMANENTE DENUNCIA DI CESSAZIONE

CONTRIBUENTE

cognome/nome o rag. sociale _____
cod. fiscale _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ mail _____

DICHIARANTE - solo se diverso dal contribuente - qualifica:

cognome/nome _____
cod. fiscale _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ mail _____

DICHIARA

Agli effetti dell'applicazione del Canone per l'occupazione di suolo pubblico permanente di **cessare** l'occupazione

di suolo pubblico CON DECORRENZA DALLA DATA: _____

OGGETTO _____
cartello n° _____

UBICAZIONE _____

SUPERFICIE _____ ZONA(categoria) _____

NOTE: _____

Vimercate, _____ il dichiarante _____

Chiunque dichiari dati non rispondenti a verità è soggetto alle sanzioni di cui all'art. 76 del D.Lgs. 15/11/1993, n. 507.

data _____ l'impiegato _____