

# COMUNE DI GARLEND A

Provincia di Savona

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all' Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

PROTOCOLLO N°

DATA ...../...../.....

## Acquedotto Potabile

### DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

C.F. /P.I. .... nato/a a ..... il ...../...../.....

residente a ..... via..... n.c. ....

nella qualità di ..... del .....  
(proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante)

agli effetti della fatturazione per il pubblico acquedotto

### DICHIARA

Che dal giorno ...../...../....., ha cessato l' occupazione/la detenzione dei locali ed aree siti in

via ..... N. ...., di proprietà .....

Dichiara inoltre:

- Di non possedere o detenere altri locali all'interno del Comune di Garlenda
- Di continuare a possedere o detenere i seguenti locali già assoggettati a tassa:

Numero d' ordine	Indirizzo e N.C.	Destinazione o uso dei locali e delle aree occupate	Decorrenza (data di inizio dell' Occupazione)	Letture mc
			...../...../.....	
			...../...../.....	
			...../...../.....	

### CHIEDE

La cancellazione dei Ruoli relativi alla fatturazione "dell'Acquedotto Comunale".

E inoltre, si prega di voler disporre il pagamento fino alla lettura di mc .....

Al sottoscritto è subentrato, con decorrenza, dal ...../...../..... il Sig

Il/La sottoscritto/a.....

C.F. /P.I. .... nato/a a ..... il ...../...../.....

residente a ..... via..... n.c. ....

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

Garlenda ...../...../.....

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

La presente denuncia è stata presentata a questo ufficio oggi ...../...../.....

**Il Funzionario Responsabile**

\_\_\_\_\_

CANCELLATO DAL RUOLO IL ...../...../.....