



COMUNE di FROSSASCO

PROVINCIA DI TORINO
Via Sergio De Vitis n.10 - C.A.P. 10060
Tel. (0121) 35.21.04 - fax (0121) 35.20.10 - email: frossasco@reteunitaria.piemonte .it

MODELLO PER LA CANCELLAZIONE DAI RUOLI DELLA TARSU

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

Residente a _____ Via _____

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la conduzione, nel territorio di questo Comune dei locali e/o delle aree delle categorie sotto indicate.

Foglio	Particella	Subalterno	Titolo della detenzione (indicare una delle seguenti opzioni: proprietà, locazione, comodato, altro)	Immobile non ancora iscritto in catasto (se non sono stati indicati i dati identificativi catastali barrare questa casella)	Indicare il proprietario dell'immobile se diverso dal dichiarante
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ubicazione oggetto imposta	Superficie Mq.	Uso	Data cessazione occupazione	Subentra
_____	_____	_____	_____	_____

Data _____

Firma del contribuente (Timbro e firma per i contribuenti non persone fisiche)