



**La BI.CO due s.r.l. a socio unico**

Via Cavallera, 27 – 25030 Lograto (Bs)

CF/P.IVA 01822570170

TEL. 030/978226 – FAX 030/9973235 – [castelcovati@labico2.com](mailto:castelcovati@labico2.com)

**T.A.R.E.S. UTENZE**

**DOMESTICHE**

**CESSAZIONE**

**TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI T.A.R.E.S.**

**UTENZE DOMESTICHE**

**Comune di Castelcovati**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**

**(utenze domestiche)**

(N.B. In caso di cambio di residenza all'interno del Comune di Castelcovati devono essere compilati due moduli, uno di cessazione ed uno di attivazione)

**DATI CONTRIBUENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

**UBICAZIONE DELL'ABITAZIONE**

Via o Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver cessato l'occupazione a far data dal \_\_\_\_\_ e di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_.

L'erede sig. / sig.ra \_\_\_\_\_ comunica il decesso del contribuente avvenuto in data: \_\_\_\_\_.

Nuovo intestatario dell'utenza: \_\_\_\_\_.

*(NB deve essere compilato un nuovo modulo di attivazione)*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_