

AL COMUNE DI SAN VINCENZO
SETTORE ENTRATE
SERVIZIO IMPOSTA SULLA PUBBLICITA' E DIRITTI PUBBLICHE AFFISSIONI
Via B.Alliata, 4
57027 San Vincenzo

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

(Art. 8, L.Lgs. n. 507/1993)

COD. CONTRIBUENTE

Dati del dichiarante

Il/La sottoscritto/a

C.F.:

Nato/a a

Prov.

il

Residente in

Tel./Cell.

In qualità di

Dati della Società

Denominazione

Con sede/residenza in

C.F.:

Tel. – Fax

Mail:

DICHIARA

Di avere cessato la seguente forma di pubblicità:

CHIEDE pertanto di cessare il pagamento dell'imposta relativa, nonché la cancellazione dai ruoli, a decorrere dal: _____

NOTE: _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma
