

**Al Servizio Tributi
Associato
Via G. Mengoni, 2
40025 Fontanelice**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE
OCCUPAZIONE PERMANENTE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE**

NEL COMUNE DI _____

Il sottoscritto¹ _____

nella sua qualità di _____

del² _____

residente/con sede in _____

via _____ n. _____

C.F. _____ telefono n. _____

VISTO

Il disposto dell'articolo 50 del Decreto Legislativo 15 novembre 1993, n. 507, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 9 dicembre 1993, n° 288, recante le norme per l'applicazione della tassa occupazione spazi ed aree pubbliche

DENUNCIA LA CESSAZIONE
delle seguenti occupazioni permanenti:

	Uso	Via / Piazza	Superficie
Suolo			
Soprassuolo			
Sottosuolo			

_____, lì _____

In fede

¹ Indicare se il nome della persona fisica o la ragione sociale della società o associazione e in quest'ultimo caso il nome del soggetto che la rappresenta e la sua qualifica.

² Ragione sociale della società, indicazione del condominio e così via.