Comune di Santa Maria Coghinas
Provincia di Sassari

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio
☐ A MEZZO SERVIZIO POSTALE
☐ RICEVUTA N.
.....
Data .....

**U F F I C I O  T R I B U T I**

# Tassa per l'occupazione permanente di suolo pubblico

*(D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507)*

## DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a .....
nato a ....., il ....., residente in .....,
via ....., n. .....,
agli effetti dell'applicazione della tassa per l'occupazione permanente di suolo pubblico

**D I C H I A R A**

Che, dal giorno ....., ha cessa di occupare:

- ☐ il suolo (art. 44, c. 1, lettera a)
- ☐ lo spazio sottostante al suolo stradale (art. 44, c. 1, lettera c)
- ☐ lo spazio soprastante al suolo stradale (art. 44, c. 1, lettera c)
- ☐

.....
sito in codesto comune, località .....
autorizzata con provvedimento n. ....., in data ....., alla quale, con il presente atto, rinuncia.

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

....., lì .....

Timbro

**Il/la dichiarante**

.....

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

Timbro

**Il responsabile del servizio**

.....

**ANNOTAZIONI DELL'UFFICIO**

.....
.....
.....

.....

.....