

AL COMUNE DI CASTAGNETO CARDUCCI
UFFICIO TRIBUTI
Via Aurelia 2/E – Castagneto Carducci

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE PUBBLICITA'

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. P.IVA: _____
Tel. _____ PEC / Mail: _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

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: _____

Data

Firma
