



Comune di Capannori

Tariffa puntuale

CESSAZIONE USO DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ATTIVITA' COMMERCIALI, DI SERVIZIO, ARTIGIANALI E INDUSTRIALI

Il presente modulo fa riferimento ad un singolo utente.

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di / quale _____

CHIEDE:

CESSAZIONE DELL'UTENZA a partire dal ____/____/____

in quanto l'UTENTE: Denominazione _____

Cod. Utente

Rif. Immobile: Via _____ n° _____ Frazione _____

Dati catastali	Foglio	Mappale	Subalterno	Superficie catastale
----------------	--------	---------	------------	----------------------

(Barrare le caselle che interessano)

- Ha trasferito la sede:
- nel Comune di Capannori
 - fuori Comune

Via _____

N° _____ Lettera _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

Frazione _____ Provincia _____ CAP _____

N°tel. _____ Email _____

- Ha modificato Ragione Sociale
- Ha modificato Codice Fiscale e/o Partita Iva
- Ha cessato l'unità locale
- Ha cessato l'esercizio dell'attività
- Da volturare a _____
- Altro motivo (specificare) _____

Fa presente che il fabbricato che lascia, attualmente è:

- Occupato da _____
- Arredato Non arredato
- Allacciato ai servizi pubblici a rete Non allacciato ai servizi pubblici a rete

L'intestatario erogazione energia elettrica (ENEL) _____

Il/I proprietario/i dell'immobile _____

Residente / sede in _____ Frazione _____

Via _____

N° _____ Lettera _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

Provincia _____ CAP _____ N° tel. _____

Indirizzo a cui inviare comunicazioni e/o documenti successivi alla compilazione della presente autodenuncia:

Cognome e Nome _____

Via _____

N° _____ Lettera _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

Frazione _____ Provincia _____ CAP _____

N° tel. _____ Email _____

Eventuali annotazioni:

Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci.

Il Sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n°445/00 ;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e dalle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____

(Riportare gli estremi e allegare copia fotostatica leggibile)

Data compilazione ___ / ___ / _____

(Firma del dichiarante)

Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:

Data ricezione _____

Firma _____

D. Lgs. 196/03 Art.13. I Vostri Dati Personali sono trattati da Incaricati per finalità di Legge e per l'espletamento delle attività statistiche e amministrative secondo le modalità dell'Art. 11 e con i diritti dell'Art. 7. Titolare del trattamento è la Società ASCIT S.p.A. di Lammari (LU) nella persona del Direttore Generale.

Data compilazione ___ / ___ / _____

(Firma del dichiarante)