



## 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)*