

COMUNE DI THIESI
PROVINCIA DI SASSARI
UFFICIO TRIBUTI

TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE PERMANENTE

- RICHIESTA DI SUBENTRO EREDE -

(D.Lgs. 15.11.1993 n.507)

IL SOTTOSCRITTO *(compilare sempre)*

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>		
<i>Codice fiscale</i>	<i>Data di nascita</i>		
<i>Luogo di nascita</i>	<i>Prov.</i>	<i>Residenza/Domicilio fiscale</i>	<i>Prov.</i>
<i>Via/Piazza</i>	<i>N.ro</i>	<i>PEC/E-mail</i>	

in qualità di:

erede coerede altro (*specificare:* _____) del Sig./Sig.ra

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
<i>Codice fiscale</i>	<i>Deceduto in data</i>

AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE PENE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI STABILITE DAGLI ARTT. 76 E 77 DELLO STESSO DECRETO, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ,

CHIEDE

la cancellazione dal ruolo della Tassa per l'Occupazione di Spazi e Aree Pubbliche del/della defunto/a e la contemporanea iscrizione a ruolo a proprio nome delle seguenti occupazioni:

1.	Via	N.ro	Sup. mq.
2.	Via	N.ro	Sup. mq.
3.	Via	N.ro	Sup. mq.
4.	Via	N.ro	Sup. mq.

Dichiara inoltre *(compilare solo se necessario)* _____

 _____;

Dichiara infine di essere a conoscenza dell'obbligo di presentare apposita denuncia qualora si verificano variazioni agli elementi sopra dichiarati.