

MODULO 3 - UND

Il presente modulo deve essere corredato della documentazione richiesta e **debitamente firmato**.

DICHIARAZIONE CESSAZIONE UTENZA NON DOMESTICA

Per l'applicazione della Tassa Rifiuti (TA.RI./TARES/TIA e comunque denominata)

Da inviare a: www.solori.it/inviomoduli

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIA

- Copia della Carta d'Identità del Leg. Rapp./Amm./Titolare
- - Attestazione chiusura utenza luce o chiusura del contratto di locazione presso Ag. delle Entrate (con allegata copia del contratto) o atto di vendita dell'immobile

DATI PERSONA FISICA / GIURIDICA:

- LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE dell'azienda dichiarante
 TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

Cognome e nome:					
C.F.:		Nato a:		Prov.:	
Il:	Naz.tà:	Residente a:		Prov.:	
Indirizzo:			N°:	C.A.P.:	
Tel.:		Cell.:	e-mail:		
Nr. Carta Identità		Emesso dal comune di:			Prov:

DATI ATTIVITÀ:

Ragione Sociale / Denominazione:			P.I.:		
Cod. Fisc.:		Sede legale in:			
Indirizzo:			N°:	C.A.P.:	
Tel.:	Cell.:	pec:			
Eventuale sede amm.va:					

Si richiede invio documentazione al seguente indirizzo mail: _____

AVVERTENZA

So.Lo.Ri. S.p.A. in qualità di titolare del trattamento dei dati, come risulta dai contratti di servizio sottoscritti coi singoli Comuni, la invita a prendere visione dell'informativa allegata al presente modulo in relazione al trattamento dei Suoi dati come prevista ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679. I dati saranno trattati in adempimento ad obblighi legali, non saranno diffusi a terzi soggetti non strettamente collegati al trattamento stesso e saranno conservati per il tempo necessario all'adempimento degli obblighi legali stessi. Per l'informativa completa, comprendente anche le modalità di esercizio dei Suoi diritti, si rimanda al sito www.solori.it nell'apposita sezione, ovvero all'informativa esposta anche presso gli sportelli

Parte riservata a Solori

Nr Protocollo	Data inserimento	Firma incaricato per ricevuta
---------------	------------------	-------------------------------

CHIEDE LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA

A partire dal ____ / ____ / ____ riferita ai seguenti locali ed aree:

INDIRIZZO UNITÀ IMMOBILIARE

Indirizzo:	N°:	Piano:	Scala:	Interno:
------------	-----	--------	--------	----------

DETTENZIONE: Proprietario Affitto/Comodato

SE AFFITTO INDICARE IL PROPRIETARIO

Cognome e nome:	
Residente in via:	N°:
Comune:	Prov:

CAUSE DI CESSAZIONE

- CESSATA DETENZIONE DEI LOCALI
 CESSATA ATTIVITÀ
 ALTRO

IRECAPITO PRESSO IL QUALE INVIARE COMUNICAZIONI

Cognome e nome:			
Indirizzo:			N°:
Comune:	Prov.:	C.A.P.:	Tel.:

Verona, li: ____ / ____ / ____	Il dichiarante (firma leggibile):
--------------------------------	-----------------------------------

Relativamente alle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta, trasporto e spazzamento, lavaggio delle strade nonché le corrette modalità di conferimento dei rifiuti si rinvia al sito del gestore del servizio Amia Verona spa <https://www.amiavr.it/>

(agg.9/03/2023)