

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI OCCUPAZIONE**CHIUSURA UTENZA**
 UTENZA DOMESTICA UTENZA NON DOMESTICA

Il/La sottoscritto/a		
Cognome		
Nome		
Nato/a a	il	
Ragione Sociale		
Sede Legale		
Codice Fiscale		
P. IVA		
Residente a	in Via	
Telefono	e-mail	

DICHIARA• **CHIUSURA UTENZA**

Data fine occupazione/conduzione locali

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> cessazione/disdetta contratto di locazione | <input type="checkbox"/> decesso intestatario dell'utenza |
| <input type="checkbox"/> trasferimento in altro Comune | <input type="checkbox"/> cessata attività |

Riceverà regolare fattura al seguente indirizzo

• **IDENTIFICAZIONE DELL'UTENZA**

Locali di Via		Civico	
Comune di	Cap		
Categoria	N. occupanti		
SUPERFICI			
			Mq
			Mq
			Mq
DATI CATASTALI			
Cat.	Foglio	Particella	Sub
Cat.	Foglio	Particella	Sub
Cat.	Foglio	Particella	Sub
Titolo occupazione/detenzione 1 = proprietà 2 = usufrutto 3 = locatario 4 = altro			
Uso 1 = abitativo 2 = a disposizione 3 = commerciale 4 = box 5 = altro			
Assenza dati catastali 1 = non accatastato 2 = non accatastabile 3 = dato non disponibile			

• **DICHIARA INOLTRE CHE L'IMMOBILE RIMANE**

- di proprietà _____
- venduta a _____ il _____
- restituito al proprietario _____
- allacciato ai servizi acqua/luce/gas non allacciato ai servizi acqua/luce /gas
- altro _____

• **CONTENITORI E DISPOSITIVI**

DATA ATTIVAZIONE	DATA FINE ATTIVAZIONE
------------------	-----------------------

TIPOLOGIA CONTENITORE/DISPOSITIVO	CODICE	TIPOLOGIA CONTENITORE/DISPOSITIVO	CODICE

e si impegna a custodirli, conservarli e riconsegnarli al termine del loro utilizzo

• **DOCUMENTI ALLEGATI**

- planimetria dei locali condotti
- contratto di locazione disdetta contratto di locazione
- atto di acquisto atto di vendita
- altro _____

• **RICHIEDENTE**

Da compilare solo se diverso dall'intestatario

- Legale Rappresentante _____
- Delegato _____
- Altro _____

• **NOTE**

Il sottoscritto prende inoltre atto che:

- la denuncia di cessazione o variazione dell'occupazione dei locali oggetto della presente denuncia dovrà essere comunicata entro 30 giorni a SORARIS SPA;
- le variazioni di superficie denunciate, sia in aumento che in diminuzione, avranno efficacia a partire dal 1° gennaio dell'anno successivo a quello di denuncia;
- l'obbligazione concernente il pagamento della tariffa decorre dal primo giorno del mese successivo in cui ha avuto inizio l'occupazione o conduzione dei locali ed aree e perdura sino all'ultimo giorno del mese in cui l'occupazione o conduzione cessa se la denuncia di cessazione viene data nel prescritto termine di 30 giorni. Se la denuncia di cessazione viene data con ritardo o non vengono riconsegnate le strutture (bidoncino ecc.), la tariffa è dovuta sino all'ultimo giorno del mese in cui viene prodotta o vengono riconsegnate le strutture (bidoncino ecc.);
- la documentazione prodotta sarà oggetto di valutazione da parte di Soraris Spa e i dati potrebbero subire variazioni in base all'esito di tali verifiche.

Dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del regolamento EU 2016/679 e della normativa vigente e s.m.i..

Data

Il dichiarante (FIRMA)