

**COMUNE DI GRANDOLA ED UNITI****Provincia di Como**

Piazza Camozzi, 2 - 22010 GRANDOLA ED UNITI (CO)

Tel. 0344 - 32115 Fax 0344 - 30247

E-mail tributi@comune.grandolaeduniti.co.it

TIMBRO PER RICEVUTA PRESENTAZIONE

UFFICIO TRIBUTI**SERVIZIO IDRICO - FORNITURA ACQUA POTABILE****RICHIESTA DI CESSAZIONE**

Il sottoscritto:

Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																					
luogo di nascita	data di nascita																						
<small>(Comune o Stato Estero)</small>	<small>(Provincia)</small>																						
residenza																							
<small>(via e n. civico)</small>	<small>(C.A.P.)</small>	<small>(Comune)</small>																					
		<small>(Provincia)</small>																					
Codice Fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						<input type="checkbox"/>
e-mail	cell.....																						

(da compilare se trattasi di Società)

<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> legale rappresentante	<input type="checkbox"/> amministratore	<input type="checkbox"/>																					
della	<input type="checkbox"/> ditta individuale	<input type="checkbox"/> società	<input type="checkbox"/>																					
Denominazione																								
con sede a.....																								
<small>(via e n. civico)</small>	<small>(C.A.P.)</small>	<small>(Comune)</small>	<small>(Provincia)</small>																					
C. F. - P.IVA	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						<input type="checkbox"/>	
e-mail	cell.....																							

CHIEDEla cessazione dell'erogazione dell'acqua potabile ad uso dal/...../.....
(domestico - terziario)

n. matricola contatore lettura alla cessazione mc.

presso l'utenza:

ESTREMI CATASTALI					UBICAZIONE (Via / Piazza - Civico)	DESTINAZIONE D'USO
Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria		

DESTINAZIONE D'USO:

- | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| [1] Domestico residente | [3] Promiscuo | [5] Artigianale | [7] Agricolo | [9] Temporaneo | [11] Pubblico |
| [2] Domestico non residente | [4] Commerciale | [6] Industriale | [8] Allevamento | [10] Cantiere | [] |

IL DICHIARANTE ERA NEI CONFRONTI DELL'IMMOBILE:

- | | | | |
|------------------------------|--|-----------------|---|
| [] Proprietario e occupante | [] Usufruttuario | [] Inquilino | [] Titolare di altro diritto sull'immobile |
| [] Proprietario | [] Rappresentante legale o volontario | [] Altro | |

Nel caso di sola occupazione dell'immobile, indicare il nome di uno dei proprietari:.....

Inviare la bolletta a saldo al seguente indirizzo:

.....

Data compilazione/...../.....

Firma del dichiarante

Con riferimento alla Legge n. 675/96 sulla tutela della privacy, la informiamo che l'utilizzo dei suoi dati personali ha come unico scopo quello dell'istruttoria della presente pratica.