



COMUNE DI INVERUNO
Provincia di Milano
Settore Finanziario/Ufficio Tributi

Via Sen. G. Marcora, 38 – cap 20010 – tel. 02/97285959 – fax 02/97285516 p.iva 01490870159

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE LOCALI
(art. 64 D.Lgs. 507/93)

Il sottoscritto _____
nat. a _____ il _____
codice fiscale _____
abitante in via _____, n. _____

Quale legale rappresentante di:

Denominazione / Ragione sociale _____
domicilio fiscale _____
codice fiscale _____

DICHIARA

A conoscenza che, in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di aver lasciato in locali sottoindicati dal _____

| UBICAZIONE LOCALI | |
|---------------------------------------|--|
| Via _____ n. _____ mq _____ | |
| piano _____ Scala _____ Interno _____ | |
| destinati al seguente uso _____ | |

Per i seguenti motivi:

- trasferimento a _____
- cessata attività/occupazione
- decesso
- _____

NEI LOCALI SUBENTRA:

IL DICHIARANTE

_____, li _____