

Data, _____

**AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
DELLA GESTIONE TOSAP/PASSI CARRAI
DEL COMUNE DI SCARLINO GR
Via Martiri D' Istia, 1 – 58020 SCARLINO**

OGGETTO: Domanda di cessazione per l' occupazione di spazio od area pubblica.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. n. _____ P:IVA n. _____

residente in _____ Via/P.za _____

nella qualità di (1) _____

CHIEDE

La cessazione della aut.n. _____ per mq _____ di:

-Passo Carrabile -Suolo -Soprassuolo -Sottosuolo, precisando quanto segue:

a) ubicazione area: _____

b) nuovo intestatario aut.ne: _____ C.F./P.IVA _____

indirizzo _____ Tel. _____

c) destinazione opera: _____

d) documenti allegati: _____

Dichiaro di aver preso atto del regolamento in materia di applicazione della tassa per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche in vigore in codesto Comune

.

IL RICHIEDENTE

Nota (1:) Proprietario o altra qualifica