

Comune di Sarteano  
Ufficio Tributi  
Corso Garibaldi, 7  
53047 - Sarteano

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**D E N U N C I A**

di cessare a far data dal \_\_\_\_\_ l'occupazione dei locali ubicati in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ 53047 Sarteano

**ESTREMI CATASTALI:**

<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Categoria</b>	<b>Destinazione</b>	<b>Mq.</b>

Sarteano, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_