



COMUNE DI MONFALCONE
TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE
DISDETTA

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome:

nato/a a:

il:

residente a: cap:

in Via:

telefono: e-mail/PEC

in proprio per conto di:

con sede in: Via:

Cod.Fisc.: P.IVA

effettua **DISDETTA** delle sottoelencate occupazioni a partire dal

Data

Firma: