



COMUNE di TRUCCAZZANO
Provincia di Milano

Truccazzano,

Spett.le
UFFICIO TRIBUTI
Del COMUNE DI TRUCCAZZANO

Oggetto: **cessazione passo carrabile**

Il sottoscritto _____

Residente in Via _____ 20060 Truccazzano

Codice Fiscale/Partita Iva: _____

con la presente

COMUNICA

- **CESSAZIONE del PASSO CARRABILE – AUT. N.** _____

in data _____

- **ALTRO** _____

IL DENUNCIANTE

NOTA BENE

Per la cancellazione/variazione del canone di cui alla presente denuncia il contribuente è stato informato che dovrà presentare apposita denuncia di cessazione dell'occupazione/detenzione di quanto sopra dichiarato entro il **20 gennaio**.