

Aliquota I.M.U Agevolazioni - CESSAZIONI

Il sottoscritt _____
nat_ il _____ a _____ C.F. _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____
Telefono/cellulare _____
in qualità di _____ quota di possesso del
_____ %
dell'immobile sito in CERTALDO in Via _____ n. _____ e identificato in
catasto al: Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Categ. _____ Classe _____ Rendita Catastale
_____ (oppure Prot. _____ Anno _____)

oltre a eventuale pertinenza: Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ Categ. _____ Classe _____ Rendita
Catastale _____

COMUNICA

1) il Locatario: Nome _____ Cognome _____ C.F.
_____ nat_ il _____ a _____ .non
utilizza più gli immobili sopra indicati ai fini di residenza anagrafica dal _____ ;

2) il Contratto registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data
_____ n. di registrazione _____ è stato rescisso dal

Certaldo, _____

Firma del dichiarante

**Da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune di Certaldo entro 30 giorni dell'avvenuta
variazione**