Spett.le

ASTEM SPA

Ufficio Riscossione CUP

**CESSAZIONE CANONE UNICO PATRIMONIALE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO PERMANENTE**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome:

Codice Fiscale:

residente a: cap: Cap:

in Via:

telefono: e-mail:

PEC:

nella qualità di (1):

in nome e per conto

*(da compilare solo se soggetto diverso dal richiedente)*

di/della ditta:

Cod.Fisc.: Partita Iva:

residente/con sede in: Cap:

Via:

telefono: e-mail:

PEC:

1. Titolare, Consigliere Delegato, Amministratore Unico, ecc.

ai sensi dell’art. 1 commi 816-836 legge n. 160/2019

dichiara di disdire dal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UBICAZIONE**  (indicare la via e il n. civico) | **Q.TA’** | **TIPO OCCUPAZIONE**  (es. passi carrai, tende, tavolini bar, lavori edili, traslochi…) | **DIMENSIONI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma

Data,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: ALLEGARE CARTA D’IDENTITA’ E CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE.**