



Chiede,  **applicazione**  **revoca** della seguente riduzione (*specificare tipologia e utenza interessata*): \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TRASFERIMENTO** a decorrere dal \_\_\_\_\_

- In caso trasferimento in una **nuova utenza** nel comune di Bari con rilascio della precedente utenza (compilare sulla presente **dichiarazione di iscrizione** della nuova utenza e **dichiarazione di cessazione** della precedente utenza)

**CESSAZIONE** a decorrere dal \_\_\_\_\_

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE

DATI CATASTALI

Via/P.zza	N U M	E S P	S C	P	I N T	SU FF IS SO	S E Z	F G	N U M	S U B	ATTIVITA' ESERCITATA COD. ATECO	MQ

- cessazione attività \_\_\_\_\_  
 duplicazione tributo con \_\_\_\_\_ (*già iscritto*)  
 cambio denominazione sociale da \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
 trasferimento in altro comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 altro \_\_\_\_\_

**si specifica che l'immobile viene rilasciato per:**

- immobile di proprietà concesso in locazione  
 immobile di proprietà vuoto da cose e persone e prive di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete  
 immobile restituito al proprietario per fine locazione  
 immobile venduto  
 altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**, pertanto, (per i motivi su esposti):

- SGRAVIO/DISCARICO**  **RIMBORSO** (nel caso di rimborso si allegano le ricevute di versamento) con la seguente *modalità* (barrare la casella):  
 presso qualsiasi filiale **UNICREDIT** previa Vs. comunicazione del numero di mandato di pagamento;  
 con accredito su c/c (indicare **IBAN**) \_\_\_\_\_

**Il discarico/sgravio e/o il rimborso, delle quote non dovute, verranno concessi ai sensi di legge.**

**L.196/2003:** Il/la sottoscritto/a **autorizza** il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie.  
**D.P.R. n. 445/2000:** Il/la sottoscritto/a è consapevole che nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato per falso in atto pubblico e truffa.

FIRMA

B A R I \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ESTREMI DEL DOCUMENTO \_\_\_\_\_

**Allega la seguente documentazione:**

- \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO/A **DELEGA** ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA IL/LA SIG. \_\_\_\_\_  
(si allegano copie del documento di riconoscimento del delegante e del delegato)

FIRMA DEL DELEGATO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_

FIRMA IMPIEGATO RICEVENTE

B A R I \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_