



# COMUNE DI MOLA DI BARI

Città Metropolitana di Bari

Settore Entrate Tributarie

Prot. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI VARIAZIONE E/O CESSAZIONE PASSO CARRABILE

Il/la Sottoscritto/a	_____		
nato/a a	_____	il	_____
in data	_____	residenza	_____
via	_____	n° civ.	_____
C. F.	_____		
indirizzo Mail / Pec	_____		
tel. / cell.	_____		

Titolare / Leg. Rappr.	_____		
della Ditta	_____		
con sede	_____	via	_____
P.IVA	_____		

## DICHIARA

agli effetti dell'applicazione del canone per l'occupazione degli spazi ed aree pubbliche,

la **CESSAZIONE** a partire dal \_\_\_\_\_ della seguente occupazione:

**PASSO CARRABILE** cartello n° \_\_\_\_\_  
 sito in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 rilasciato in data \_\_\_\_\_, consapevole che senza la  
 restituzione del cartello di passo carrabile presso l'Ufficio Tributi, non sarà  
 possibile effettuare nessuna cessazione, continuando il canone ad essere  
 dovuto.  
 A tal proposito dichiaro di aver consegnato il P. C. il \_\_\_\_\_

la **VOLTURA** a partire dal \_\_\_\_\_ della seguente occupazione:

**PASSO CARRABILE** cartello n° \_\_\_\_\_  
 sito in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 a nome del Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 C. F. \_\_\_\_\_  
 tel. / cell. \_\_\_\_\_

Si allega: copia di documento di identità del richiedente;  
copia ricevuta di versamento CUP.

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Il Richiedente*

Mola di Bari, \_\_\_\_\_

