

**DICHIARAZIONE DI OCCUPAZIONE DI SPAZI ED AREE  
PUBBLICHE**

**VARIAZIONE INTESTAZIONE**

**PASSI CARRABILI**

**ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI CINQUEFRONDI**

• PERSONA FISICA

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Comune o stato estero di nascita \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Residente in via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

LA VARIAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE DEL PASSO CARRABILE DAL \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

PRECEDENTE INTESTATARIO \_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_