
FAC SIMILE MODULO SUGGELLAMENTO

Agenzia delle Entrate
Direzione Provinciale I di Torino
Ufficio territoriale di Torino 1
Sportello S.A.T.
Casella postale 22 - 10121 Torino (To)

Oggetto: denuncia di cessazione dell'abbonamento - suggellamento

La/il sottoscritta/o _____, residente in via/p.zza _____, (Cap) _____ (Citta'/Provincia) _____, chiede la cessazione del Canone TV e chiede di far suggellare il televisore (marca/modello) _____ detenuto presso la propria abitazione. Si fa presente che nessun altro apparecchio atto o adattabile alla ricezione delle radioaudizioni e' posseduto dalla/dal sottoscritta/o o da altri appartenenti al medesimo nucleo familiare in altre abitazioni. A tale scopo ha corrisposto l'importo di euro 5,16 a mezzo vaglia postale n° _____ in data _____ sul quale ha indicato il numero di ruolo dell'abbonamento. Dichiaro altresì di non essere più in possesso del libretto di abbonamento e chiedo a norma degli art.2 e 8 della L.241/1990 quale procedimento amministrativo intendo seguire l'U.R.A.R. TV ai fini del completamento di quanto disposto dall'art.10 del R.D. n. 246 del 21/02/1938.
Data _____
Firma _____

FAC SIMILE MODULO PER CESSIONE, ROTTAMAZIONE, FURTO, VENDITA, ETC.

Agenzia delle Entrate
Direzione Provinciale I di Torino
Ufficio territoriale di Torino 1
Sportello S.A.T.
Casella postale 22 - 10121 Torino (To)

Oggetto: denuncia di cessazione dell'abbonamento

La/il sottoscritta/o _____, residente in via/p.zza _____, (Cap) _____ (Citta'/Provincia) _____, chiede la cessazione del Canone TV in quanto [scegliere una delle seguenti opzioni]
ha ceduto l'apparecchio (marca/modello) _____ al Sig./ alla Sig.ra _____, Codice fiscale _____, residente in via/p.zza _____, (Cap) _____ (Citta'/Provincia) _____, con abbonamento n. _____;
ha rottamato l'apparecchio (marca/modello) _____ in data _____ presso _____ (allegare copia della ricevuta);
l'apparecchio (marca/modello) _____ e' stato rubato in data _____ (allegare copia della denuncia di furto);
altro (specificare e possibilmente documentare)
Si fa presente che nessun altro apparecchio atto o adattabile alla ricezione delle radioaudizioni e' posseduto dalla/dal sottoscritta/o o da altri appartenenti al medesimo nucleo familiare in altre abitazioni. Dichiaro altresì di non essere più in possesso del libretto di abbonamento e chiedo a norma degli art.2 e 8 della L. 241/1990 quale procedimento amministrativo intendo seguire l'U.R.A.R. TV ai fini del completamento di quanto disposto dall'art.10 del R.d.l. n. 246 del 21/02/1938.
Data _____
Firma _____