SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
CODICE CONTRIBUENTE

DENUNCIA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA

TARI

LOCALI COMMERCIALI - DIVERSI DA ABITAZIONI

Il sottoscritto:		
CognomeNome		
Data di nascita/		
Comune di residenza Prov	C.A.P	
Indirizzo di residenza, Via/Piazza		
Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _		
TEL. _ TELEFONINO		
IN QUALITÀ DI: AMMINISTRATORE / TITOLARE DELLA:		
Ditta/Società		
Prov N.ro/ C.A.P		
Partita I.V.A.		
DICHIARA		
1)- Di occupare dal/20, CODICE ATECO		
Immobile ubicato in Vi/Piazza		
Tipologia Attività Svolta		
Attività Commerciale	Mq	
Descrizione Ufficio	Mq	
Deposito	Mq	
Aree di Pertinenza	Mq	
Altro	Mq	
Altro	Mq	

☐ ATTIVITA' ARTIGIANALE ☐ ATTIVITA' STAGIONALE

- Che il suddetto immobile è di proprietà di : RICHIEDENTE USUFRUTTO	
CognomeNome	
Data di nascita/ comune di nascita prov	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza, Via/Piazza	
Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _	
SUBENTRA A:	
CognomeNome	
Data di nascita/ comune di nascita prov	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza, Via/Piazza	
Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _	
3)- che il suddetto immobile risulta iscritto agli atti catastali:	
FOGLIO MAPPALE SUB CAT. CLASSE SUP.CAT.	
FOGLIO MAPPALE SUB CAT. CLASSE SUP.CAT.	
☐ Non accatastato ☐ non accatastabile ☐ dati non disponibile	
Inoltre, lo scrivente si impegna comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione ora dichiarata.	
Alla presente si allega:	
1. copia della planimetria dei locali denunciati (con mq.);	
fotocopia dell Codice Fiscale dell'Amministratore/Titolare della società;	
3. fotocopia della partita I.V.A. della ditta/società;	
4. fotocopia documento di riconoscimento.	
Comunica inoltre	
PRIVACY: Ai sensi del disposto dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza	
Data/2015	
II/La Dichiarante	