



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

CODICE CONTRIBUENTE

CITTA' DI TORTOLI' (OG)

UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi, 1 - Casella Postale n. 123 - ☎ 0782 600766 Fax 600770

giorgio.marongiu@comuneditortoli.it

DENUNCIA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA R.S.U.

LOCALI DESTINATI AD ABITAZIONI

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome..... Nome.....

Data di nascita/...../..... Comune di nascita Prov.

Comune di residenza Prov. C.A.P. | | | | |

Indirizzo di residenza, Via...../Piazza N.

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TEL. | | | | | | | | | | TELEFONINO | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di: Amministratore Titolare della:

Ditta/Società con sede in

Via...../Piazza N.ro C.A.P. | | | | |

Partita I.V.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DICHIARA

1)- Di occupare dal/...../..... :

Relative all'immobile autorizzato con concessione edilizia n. del/...../..... ,

ubicato in Via...../Piazza/ Loc. N.ro/.....

ABITAZIONE (superfici nette) ... Mq. _____

VERANDE (superfici nette) Mq. _____

CANTINA (superfici nette) Mq. _____

GARAGE (superfici nette) Mq. _____

[]- di aver diritto alla riduzione della tassa, in quanto residente ed unico occupante

LOCATARIO USUFRUTTO

3)- Che il suddetto immobile è di proprietà di: - Richiedente

Cognome	Nome
Data di nascita/...../.....	Comune di nascita Prov.
Comune di residenza	Prov. C.A.P.
Indirizzo di residenza, Via/Piazza N.ro	
	
Codice Fiscale	

Ditta/Società	con sede in
Via...../Piazza	N.ro C.A.P.
Partita I.V.A.	

SUBENTRA A:

Cognome	Nome
Data di nascita/...../.....	Comune di nascita Prov.
Comune di residenza	Prov. C.A.P.
Indirizzo di residenza, Via...../Piazza N.ro	
	
Codice Fiscale	

4)- che il suddetto immobile risulta iscritto agli atti catastali:

Foglio	mappale	sub.	Categoria	Classe	Rendita
--------	---------	------	-----------	--------	---------

MOTIVAZIONE ASSENZA DATI CATASTALI:

Non accatastato non accatastabile dati non disponibile

Lo scrivente, dichiara inoltre di :

- comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione ora dichiarata;
- presentare immediatamente eventuali richieste di cancellazione dai ruoli comunali, che avranno comunque effetto a far data dal secondo bimestre successivo alla presentazione della medesima richiesta (senza possibilità di eventuali rimborsi nel caso in cui la denuncia di cessazione venga presentata tardivamente).

Alla presente si allega:

- 1) copia della planimetria in scala dei locali denunciati;
- 2) fotocopia documento di riconoscimento;
- 3) fotocopia del Codice Fiscale.

Comunica inoltre:

.....
.....

Data/...../2010

FIRMA

.....