

Al Signor Sindaco
del Comune di
36032 GALLIO VI

Oggetto: tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni.

SCHEDA DI DENUNCIA

Posizione n. _____

PERSONA FISICA

COGNOME _____
NOME _____
C.F. _____
NATO A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
PROVINCIA DI _____
VIA _____ N. _____
TEL. _____
N. CONTRIBUENTE _____ (da cartella esattoriale)

PERSONA GIURIDICA

DENOMINAZIONE _____
NATURA GIURIDICA _____
C.F. _____
SEDE LEGALE IN _____
VIA _____ N. _____
TEL. _____
N. CONTRIBUENTE _____ (da cartella esattoriale)
RAPPRESENTANTE LEGALE _____
C.F. _____
NATO A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
VIA _____ N. _____
TEL. _____

DICHIARA

agli effetti della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni, quanto segue:

COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE E/O CONVIVENTI (solo se si tratta di abitazione)

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

OCCUPAZIONE O DETENZIONE DI LOCALI E/O AREE

Denuncia di **INIZIO OCCUPAZIONE** **CAMBIO INDIRIZZO E/O SUPERFICI**

Data di inizio (o di variazione) dell'occupazione o detenzione _____

Ad uso abitazione: in Via _____

Abitazione: superficie netta (esclusi i muri e i balconi) di camere, cucine, corridoi, servizi	mq.
Cantina	mq.
Soffitta	mq.
Garage	mq.
Altro (specificare)	mq.
Altro (specificare)	mq.
Altro (specificare)	mq.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazione mendace ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari, dichiara che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Luogo _____, data _____

firma

PER UTENZE NON DOMESTICHE

N.B.: indicare l'attività esercitata nei locali e/o sulle aree suddette: _____

Denuncia di **INIZIO OCCUPAZIONE** **CAMBIO INDIRIZZO E/O SUPERFICI**

Data di inizio (o di variazione) dell'occupazione o detenzione _____

LOCALI E AREE COPERTE		
VIA	USO	SUPERFICIE
		mq.
		mq.
		mq.

AREE SCOPERTE		
VIA	USO	SUPERFICIE
		mq.
		mq.
		mq.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazione mendace ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari, dichiara che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Luogo _____, data _____

firma