

COMUNE DI VIGGIANO(PZ)

UFFICIO TRIBUTI

Via Roma, 51 85059 VIGGIANO (PZ) CODICE F.00182930768 - ☎ 0975/61142 Fax 0975/61137

UFFICIO TRIBUTI

DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI (D.Lgs.507/1993)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in Via _____ n. _____ codice

fiscale/P.IVA _____

Ragione sociale (se azienda) _____

P:IVA _____

Esercente l'attività _____ (specificare se commercio ingrosso dettaglio tipo di beni etc)

DICHIARA AI FINI DELLA TARI DI OCCUPARE O TENERE A PROPRIA DISPOSIZIONE

Viggiano, in Via _____ n.civico _____

Denuncia					
Data inizio	Dati identificativi dell'immobile	Mq compresi accessori (garage-magazzini etc.)	Titolo	Natura	Uso
_____	Sez _____ Foglio _____ Numero _____ Sub _____	_____	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/> Per singolo <input type="checkbox"/> Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> Attività commerciale <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Uso abitativo <input type="checkbox"/> Locale tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> Uso commerciale <input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Altri usi

Altri dati

Precedentemente i locali erano condotti da _____

I LOCALI SONO DI PROPRIETA' DI _____

Altre comunicazioni _____

DICHIARA ALTRESI'

di essere stato informato, nel caso di denuncia omessa, tardiva od infedele, dell'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.Lgs. 507/1993 e successive modificazioni ed integrazioni.

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

Email:ragioneria@comuneviggiano.it