

DENUNCIA DEI LOCALI

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

PER L'IMMOBILE SITO IN _____ N. _____

*** La denuncia dev'essere compilata per ogni singola unità immobiliare ***

I sottoscritt _____

nat_a _____ il _____

residente a _____ n. _____

di professione _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

TELEFONO: ____ / _____

DICHIARA

AI FINI DELL'APPLICAZIONE E DETERMINAZIONE DEI TRIBUTI COMUNALI

- che il proprio nucleo familiare o di convivenza, occupante l'abitazione di cui sotto risulta composto da n. _____ persone, di seguito elencate:

| | |
|----|----|
| 1) | 5) |
| 2) | 6) |
| 3) | 7) |
| 4) | 8) |

- di essere (barrare il caso che ricorre):

PROPRIETARIO

AFFITTUARIO

ALTRO TITOLO

PROPRIETARI DELL'IMMOBILE _____

| GENERALITÀ | CODICE FISCALE | % DI PROPRIETÀ |
|------------|----------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

DATI CATASTALI

| SEZIONE | FOGLIO | NUMERO | SUB. | UBICAZIONE | CATEGORIA | CLASSE | CONS. (vani-mq) | RENDITA |
|---------|--------|--------|------|------------|-----------|--------|-----------------|---------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

ABITAZIONE:

PRINCIPALE

TENUTA A DISPOSIZIONE

La superficie dei locali è la seguente:

| | Numero | mq |
|--------------------------|--------|----|
| Ingressi e disimpegni | | |
| Cucina/e | | |
| Sale da pranzo e salotti | | |
| Camere | | |
| Bagni | | |
| Scale (interne) | | |
| Altri vani | | |
| | | |

| | | |
|---|--|--|
| Interrato adibito a (nel caso superi 1,50 mt di altezza) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Seminterrato adibito a (nel caso superi 1,50 mt di altezza) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Sottotetto adibito a (nel caso superi 1,50 mt. di altezza) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Garage | | |
| Posto macchina coperto | | |
| Altri | | |
| | | |
| | | |

- che occupa e detiene i locali a partire dal _____;
- che i locali sopradescritti costituiscono parte di costruzione rurale occupata da agricoltore SI NO
- che nei locali e nelle aree sopraindicati non si producono rifiuti speciali, tossici o nocivi.

PARTI CONDOMINIALI (MQ DI SPETTANZA)

| | | |
|----------|--|--|
| Ingressi | | |
| Scale | | |
| Soffitte | | |
| Altri | | |
| | | |

AMMINISTRAZIONE DEL CONDOMINIO

Cognome _____ Nome _____
 (Denominazione _____)
 Indirizzo _____ Telefono _____ / _____

OSSERVAZIONI:

La tassa era prima a nome di: _____

Allegati: _____

Duino Aurisina, _____

IL DICHIARANTE:

N.B.: La cessazione di occupazione dei locali di cui alla presente denuncia deve essere comunicata presentando all'Ufficio Tributi la dichiarazione di cessazione su apposito modello.