DA COMPILARE IN STAMPATELLO

COMUNE DI GRAFFIGNANO UFFICIO TRIBUTI Ufficio Tassa Smaltimento Rifiuti Piazza del Comune, 7 – 01020 GRAFFIGNANO	DICHIARAZIONE UTENZE NON ABITATIVE TARIFFA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI	ESTREMI DI PRESENTAZIONE N. _____ DEL _____ PARTITA ESATTORIALE (se esistente)

PERSONA FISICA

COGNOME | NOME

LUOGO DI NASCITA (comune o stato estero) | PROV. | DATA NASCITA | SESSO (M/F)

INDIRIZZO RESIDENZA:
Via/P.zza | n. | ed. | sc. | int.

CAP | COMUNE (O STATO ESTERO) | PROV. | TELEFONO

CODICE FISCALE | PARTITA IVA

ISCRIZIONE

INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE:
Via/P.zza | n. | ed. | sc. | int. | CAP

DATI CATASTALI

ISCRIZIONE CATASTALE	Foglio	N°	Sub	Sup. catast.	Cat.	Classe
ISCRIZIONE CATASTALE	Foglio	N°	Sub	Sup. catast.	Cat.	Classe
ISCRIZIONE CATASTALE	Foglio	N°	Sub	Sup. catast.	Cat.	Classe
ISCRIZIONE CATASTALE	Foglio	N°	Sub	Sup. catast.	Cat.	Classe

DATA INIZIO OCCUPAZIONE | ATTIVITA' STAGIONALE SI NO (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

CLASSIFICAZIONE DEI LOCALI ED AREE SOGGETTI A TASSAZIONE

DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE LOCALI SOGGETTI A TASSA	CATEGORIA (riempire a cura dell'ufficio)
	mq.	
	mq.	
	mq.	
	mq.	

TOTALE SUPERFICI SOGGETTE A TASSAZIONE (sommare tutte le superfici indicate) mq.

CESSAZIONE

INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE LA CESSAZIONE:
Via/P.zza | n. | ed. | sc. | int. | CAP

DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE	CATEGORIA (riempire a cura dell'ufficio)
	mq.	
	mq.	
	mq.	
	mq.	

DATA RILASCIO LOCALI O AREE | MOTIVO DEL RILASCIO: TRASFERIMENTO ☐ CESSATA ATTIVITA' ☐ DECESSO ☐
ALTRO (indicare) _____

ANNOTAZIONI

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE | FIRMA DEL DICHIARANTE

DATA DI PRESENTAZIONE | FIRMA DELL'IMPIEGATO