

COMUNE DI TAVAZZANO CON VILLAVESCO PROVINCIA DI LODI UFFICIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI – TARI SCHEDA DI DENUNCIA UTENZE DOMESTICHE

(Ai sensi D.L. 201/2011 convertito con Legge 214/2011 e successive modificazioni)

	DENUNCIA:	IGINARIA 🗌 DI V	ARIAZIONE	
IL DENUNCIANTE Cognome		Nome		
	Pr			
Residente a	in	via		n
codice fiscale			tel	
Indirizzo di Posta elett	ronica / e- mail:			
	occupazione immobile	NUNCIA		
I locali sono ocPROPRLOCAZI	IETA' IONE	NOME ED INDIRIZZO DEL PRO		
> PERSONE CHE	RATUITO(INDICARE NOME ED INDIRI.	ZZO DEL PROPRIETARIO ED IL	GRADO DI PARENTEL CONCESSIONARIO)	
NOMINATIVO	LUOGO NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA	CODICE FISCALE

	Dati catastali					SUPERFICIE
DESTINAZIONE -	Foglio	Mappale	Sub	Categoria catastale	Via, numero civico, piano, interno	CALPESTABIL
					Via	
ABITAZIONE					n Piano int	mq
BOX/POSTO AUTO					Via n Piano int	mq
ANTINE/SOFFITTE/M ANSARDE con altezza superiore mt. 1,50					Via n Piano int	mq.
TETTOIE/RIPOSTIGLI ESTERNI					Via n Piano int	
ALTRO SPEFICARE:					Via n Piano int	mq
all'es	zioni occi tero,	upate da sc			no o abbiano la dimora in altro Cor	nune o
Abita all'esIn queAbita	zioni occi tero, esto caso	upate da so indicare u e dista più c	n ulterio	ore recapit		nune o
Abita all'esIn queAbita	zioni occi tero, esto caso zione che zo del coi	upate da so indicare u e dista più c	n ulterio	ore recapit	no o abbiano la dimora in altro Cor o:	nune o
 Abita all'es In que Abita Utiliza dichiarante prende La presente dichiarante In que Outiliza 	zioni occi tero, esto caso zione che zo del con atto che: azione no azione ha	upate da so indicare un e dista più o mposit on si perfezio u validità and	n ulterio di 500 m ona nel o che per	ore recapito t. dal più v caso in cui s le annualità	no o abbiano la dimora in altro Cor o:	richiesti in
 Abita all'es: In que Abita Utilizz dichiarante prende La presente dichiar uesto modulo, la presente dichiar ichiarata, la cessazione del resentazione della dichiarata 	zioni occi tero, esto caso zione che zo del coi atto che: azione no azione ha l'occupazi ichiarazion	upate da so indicare un e dista più o mposit on si perfezio validità and one nel co ne di cessazi	n ulterio di 500 m ona nel o che per rso dell'	caso in cui sale annualità	no o abbiano la dimora in altro Cor o: ricino punto di raccolta ia stata omessa l'indicazione dei dati à successive, fino al permanere della	richiesti in situazione Ila data di
 Abita all'es In que Abita Utiliza dichiarante prende La presente dichiarate uesto modulo, la presente dichiarata, la cessazione della deresentazione della della deresentazione della della deresentazione della d	zioni occi tero, esto caso zione che zo del con atto che: azione no azione ha l'occupazi ichiarazion i impegna	upate da so indicare un e dista più o mposit on si perfezio n validità and one nel co ne di cessazi	n ulterio di 500 m ona nel o che per rso dell' ione.	caso in cui sale annualità	no o abbiano la dimora in altro Cor o: ricino punto di raccolta ia stata omessa l'indicazione dei dati a successive, fino al permanere della diritto allo sgravio a decorrere da	richiesti in situazione Ila data di