



COMUNE DI TAVERNOLE SUL MELLA

Provincia di Brescia

UFFICIO TRIBUTI

DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

(Ai sensi del D.Lgs. 507/93 e del Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa per lo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani)

A) INTESTATARIO

COGNOME	NOME	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	CAP	
INDIRIZZO		
CODICE FISCALE	TEL.	

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (se diverso)

COGNOME	NOME	
COMUNE DI RESIDENZA	CAP	
INDIRIZZO		

B) DENUNCIANTE (solo se diverso dall'intestatario)

COGNOME	NOME	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	CAP	
CODICE FISCALE	TEL.	
RAPPORTO CON L'INTESTATARIO		

C) MOTIVO DELLA DENUNCIA

ISCRIZIONE A RUOLO

DATA DI DECORRENZA

UBICAZIONE DEI LOCALI: Tavernole s/M – via/p.za n.
(dati catastali)

CAUSA :

ATTIVAZIONE

(In caso di locali già esistenti) Per subentro a:

COGNOME NOME

COMUNE DI RESIDENZA CAP

INDIRIZZO

TRASFERIMENTO

VARIAZIONE

tipologia di variazione:

.....
.....
.....

CANCELLAZIONE DA RUOLO (in tal caso non compilare i quadri successivi)

DATA DI DECORRENZA

UBICAZIONE DEI LOCALI: Tavernole s/M – via/p.za n.
(dati catastali)

CAUSA :

CESSAZIONE

Con subentro di:

COGNOME NOME

COMUNE DI RESIDENZA CAP

INDIRIZZO

TRASFERIMENTO

D) SUPERFICI OCCUPATE

	DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE CALPESTABILE
1	ABITAZIONE	mq.
2	AUTORIMESSA	mq.
3	ALTRO	mq.
	TOTALE	mq.

E) OCCUPANTI

	COGNOME E NOME	RESIDENZA
1	INTESTATARIO	
2		
3		
4		
5		
6		

F) RIDUZIONI E CASI PARTICOLARI

<input type="checkbox"/> RIDUZIONE PER DISTANZA DAL CASSONETTO > 1.000 M <input type="checkbox"/> RIDUZIONE PER AVVIO COMPOSTAGGIO

G) NOTE

.....

Io sottoscritto, denunciante, dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati suindicati corrispondono al vero e ne autorizzo il trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Tavernole s/M, lì

IL DENUNCIANTE

.....