

AL COMUNE DI POLPENAZZE DEL GARDA
 SETTORE TRIBUTI
 Piazza Biolchi, 1 - 25080 - Polpenazze del
 Garda - BS Tel. 0365.674012 int. 4 –
 Fax 0365.674639
 E-mail: info@comune.polpenazzedelgarda.bs.it

OGGETTO: TARIFFA RIFIUTI (TARI) **DENUNCIA UTENZA NON DOMESTICA**

DENUNCIA INIZIALE

VARIAZIONE

CESSAZIONE

Il sottoscritto
 nato a il / /..... cod. fiscale
 residente a CAP
 indirizzo n°
 tel. cel. fax
 e-mail.....

In qualità di (se diverso dal denunciante e provvisto di delega e copia carta identità del delegante)

Cognome e Nome
 nato a il / /..... cod. fiscale
 residente a CAP
 indirizzo n°
 tel. cel. fax
 e-mail.....

in qualità di: titolare legale rappresentante

della ditta
 codice fiscale p. IVA
 telefono Fax
 e-mail
 con sede legale a CAP
 indirizzo n°
 avente come attività principale
 precisare se l'attività è di tipo commerciale, industriale, artigiana.....
 codice ISTAT attività (ATECO)

I N Q U A L I T A ' D I

- Proprietario
- Locatario (allegato fotocopia contratto di affitto registrato)
- Usufruttuario
- Altro diritto reale di godimento (comodato, uso gratuito, ecc.)

IMMOBILE DI PROPRIETA' (compilare nel caso in cui il proprietario sia un soggetto diverso dal contribuente):

Cognome e Nome o Denominazione:

Residenza o Domicilio Fiscale: Via.....n.....

Comune..... Prov.....

C.F. P. Iva

Precedente occupante o detentore dei locali

D I C H I A R A

ai fini del calcolo del tributo in oggetto:

di occupare dal / / i locali ed aree siti in via
.....n°..... piano interno..... scala.....

che dal giorno / / si è trasferito
da via n°..... piano interno scala
alla via n°..... piano interno scala

fa presente che i locali lasciati attualmente sono:

- restituiti al proprietario
Residente in via.....n.....
Comune..... Prov.....
C.F. P. Iva
- occupati da
- arredati **non** arredati
- allacciati ai servizi pubblici (Enel, Acqua, Gas) **non** allacciati ai servizi pubblici (Enel, Acqua, Gas)

che dal giorno / / la superficie dei locali di via
n°..... piano interno scala..... è variata da mq. a mq. per i
seguenti motivi

che dal giorno / / è stata variata la destinazione d'uso da.....
a.....

LOCALI

Cat.	Ubicazione	Utilizzo	mq
TOTALE			

ATTENZIONE: Nei predetti locali **NON** devono essere comprese le superfici destinate ad attività produttive di rifiuti speciali tossico-nocivi pari a mq

IDENTIFICATIVI CATASTALI

Sez.	Foglio	Particella/Numero	Sub.	Categoria	Classe	Consistenza

AREE SCOPERTE

Cat.	Ubicazione	Utilizzo	mq
		<input type="checkbox"/> Area scoperta operativa	
		<input type="checkbox"/> Giardini ed aree a verde	
		<input type="checkbox"/> Parcheggi	
		<input type="checkbox"/> Aree di manovra	
		<input type="checkbox"/> Altro (Spec.....)	
TOTALE			

ATTENZIONE: Nella predette area **NON** devono essere comprese la superfici destinate ad attività produttive di rifiuti speciali tossico-nocivi pari a mq

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione relativa ai componenti del nucleo fami gliare nonché qualsiasi variazione nell'occupazione del locale ora denunciato, o cessazione dello stesso per trasferimento entro il termine di 90 giorni.

..... li, / /

IL DICHIARANTE