COMUNE DI BOTRUGNO

PROVINCIA DI LECCE

UFFICIO TRIBUTI

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA ☐ ORIGINARIA ☐ DI VARIAZIONE (art. 70 e 79, comma 6, D.Lgs. n. 507 del 15/11/1993)

Cognome e nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita _____

Codice fiscale: (obbligatorio) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in: _____ C.a.p. _____

Via e numero civico:_____ Tel. _____

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

in qualità di _____ della _____

con sede legale in _____ P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DICHIARA:

di occupare o tenere a propria disposizione i locali ed aree sotto indicati:

DATI REALTIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATE O DETENUTE				
N.O.	UBICAZIONE (VIA O PIAZZA – NUMERO CIVICO)	DESTINAZIONE O USO DEI LOCALI E DELLE AREE OCCUPATE	DECORRENZA (DATA D'INIZIO DELL'OCCUPAZIONE)	SUPERFICIE TASSABILE Mq
……	LOCALI: ……..	USO ABITATIVO	……..	……
……	……..	……	……..	……
……	AREE SCOPERTE: ……..	……	……..	……
……	……..	……	……..	……

SUPERFICI NON TASSABILI: Parti dei locali e delle aree dove si formano rifiuti speciali, tossici e nocivi o non si formano rifiuti (art. 62)

Mq. ……

Descrizione: ……..

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE CHE OCCUPANO O DETENGONO I LOCALI OGGETTO DELLA PRESENTE DENUNCIA				
N.O.	COGNOME E NOME (familiari e conviventi)	NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA OVVERO DI CONVIVENZA
		LUOGO	DATA	
……	……..	……..	……..	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……..	……
……	……..	……	……	……

AGEVOLAZIONI, RIDUZIONI O ESENZIONI RICHIESTE
……
……

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre DICHIARA:

1) Che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
2) Che i detti beni in precedenza erano condotti da ……
3) ……

Data …… Il/La Dichiarante ……

Il/la sottoscritt… acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, che i dati indicati nella presente domanda vengano usati in conformità a quanto previsto dalla stessa Legge.