



**UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI SAN BELLINO**

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI

(Ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 il dichiarante è ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o atto falso)

Denuncia iniziale !__! Denuncia variazione Intestazione !__!

Variazione Mq !__! Denuncia di cessazione/occupazione !__!

Altro !__! _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Tel. _____ Residente a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

DENUNCIA DI OCCUPARE/CESSARE I SEGUENTI LOCALI DAL ____ / ____ / ____

Categoria	Ubicazione	Metri quadri	Cantine e/o solai mq.
Abitazione con 1 componente			
Abitazione con 2 componenti			
Abitazione con 3 componenti			
Abitazione con 4 componenti			
Abitazione con 5 componenti			
Abitazione con 6 componenti			
Garage / box			

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI IMMOBILI

Foglio	Mappale	Subalterno	Cat. Catastale	Titolo di occupazione

Proprietario dell'immobile : _____



UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI SAN BELLINO

Subentro al Sig./Sig.ra _____

Si informa il contribuente che, al termine delle occupazioni sopraccitate, è obbligatorio presentare apposita denuncia di cessazione.

Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D.Lgs 196/03).

Data _____

Firma _____