COMUNE DI MOZZECANE
Via C. Bon Brenzoni 26
www.comunemozzecane.it
protocollo@pec.comunemozzecane.it
Ufficio Tributi
Martedì 9,30 – 12,30 e 16,30 – 17,30
Giovedì 9,30 – 12,30 **Venerdì** su appuntamento
Tel:045/6335807 e.bellesini@comunemozzecane.it

R I C E V U T A	
I n d a t a	L ' i n c a r i c a t o
_____	_____

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI AGLI EFFETTI DELLA TASSA RIFIUTI

IL CONTRIBUENTE

PERSONA FISICA O SOGGETTO DIVERSO
Cognome/nome/denominazione sociale/ragione sociale ……

Luogo di Nascita …… Data di nascita ……M F

Residenza: Città…… Prov. ……..……..…

Via …… n. ……. Cod. Fiscale:……..……

Telefono …… mail ……...

RAPPRESENTANTE LEGALE PER IL SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA
Cognome e nome……
Natura della carica …… Cod. Fiscale:…… ……
Residenza: Città: …….. Prov. ……..……
Via ……n. …… Telefono ……..……..

D I C H I A R A

1 – INSEDIAMENTI E PROPRIETA'

N.	Denuncia originaria o di variazione	Data di inizio occupazione o di variazione	UBICAZIONE	PROPRIETARIO
1			Via n. interno	Cognome e nome **TELEFONO** Cod.fisc.
2			Via n. interno	IDENTIFICATIVI CATASTALI Foglio Particella Sub

2 – INSEDIAMENTI E SUPERFICI

N.	Destinazione dei locali ed aree	Categoria	SUPERFICI		
			Locali principali ed accessori (MQ)	**Aree scoperte operative** escluse quelle di pertinenza della abitazione (MQ)	**Totale superficie tassabile (MQ)**
1					
2					
3					

3 – ELENCAZIONE DELLE ALTRE PERSONE COMPONENTI IL NUCLEO FAMIGLIARE

Nominativo	Data di nascita	Codice Fiscale

Data ……..

Firma ……