

COMUNE DI CAZZAGO SAN MARTINO

UFFICIO TRIBUTI

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____ NUM. _____

TARIFFA RIFIUTI RELATIVA ALLE ABITAZIONI

DENUNCIA DI: (BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

ATTIVAZIONE

CESSAZIONE

VARIAZIONE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE

.....

(DA COMPILARE NEL CASO CHE SIA DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)

PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

COGNOME E NOME O DITTA: _____

RESIDENTE A _____ CAP: _____ PROV. _____

IN VIA _____ NUM. _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE: _____

A TITOLO DI:		PROPRIETA' USUFRUTTO LOCAZIONE ALTRO DIRITTO REALE

DATI CATASTALI IMMOBILE

Foglio:_____ Mappale:_____ Subalterno:_____ Cat:_____ Classe:_____

Foglio:_____ Mappale:_____ Subalterno:_____ Cat:_____ Classe:_____

Foglio:_____ Mappale:_____ Subalterno:_____ Cat:_____ Classe:_____

SUPERFICI TASSABILI

INGRESSI	MQ
CORRIDOI	MQ
CUCINA	MQ
SOGGIORNO	MQ
1 CAMERA	MQ
2 CAMERA	MQ
3 CAMERA	MQ
4 CAMERA	MQ
BAGNI	MQ
STUDIO	MQ
MANSARDA	MQ
TAVERNA	MQ
AUTORIMESSE	MQ
LAVANDERIA	MQ
PORTICI	MQ
LOGGE	MQ
VERANDE	MQ
SOFFITTE	ESENTI
LOCALE CALDAIA	ESENTI
CANTINA ESENTE SE DEPOSITO ALIMENTARE	ESENTI
ALTRI VANI	MQ
ALTRI VANI	MQ
TOTALE MQ

NOTE:

SPAZI SOGGETTI A TASSAZIONE: TUTTI I LOCALI A QUALSIASI USO ADIBITI.

SPAZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE: I VANI CALDAIA, LE SOFFITTE, LE ABITAZIONI COMPLETAMENTE VUOTE CHIUSE ED INUTILIZZATE E LE **CANTINE** SE UTILIZZATE **ESCLUSIVAMENTE** PER DEPOSITO ALIMENTARE, DIVERSAMENTE VANNO CONTEGGIATE.

DATI PERSONE OCCUPANTI L'ALLOGGIO

ALLOGGIO UTILIZZATO DA UNA SOLA PERSONA (CONTRIBUENTE) SI

ALLOGGIO UTILIZZATO DALLE SOLE PERSONE COMPRESSE
NELLO STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO DEL CONTRIBUENTE SI

ALLOGGIO UTILIZZATO ANCHE DA ALTRE PERSONE NON
COMPRESSE NELLO STATO DI FAMIGLIA (CONVIVENTI - OSPITI) SI
(Indicare di seguito, nome, cognome, luogo, data di nascita e codice fiscale)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

.....

ATTIVAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ABITARE NEI LOCALI ED AREE INDICATE DAL
___/___/___ E DI ESSERE SUBENTRATO A _____

CESSAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER CESSATO LA DETENZIONE DEI LOCALI
DI VIA _____ DAL ___/___/___ E CHE NELL'USO
DEI LOCALI ED AREE E' SUBENTRATO _____

VARIAZIONE

PRECISARE IN COSA CONSISTE LA VARIAZIONE

ANNOTAZIONI DEL CONTRIBUENTE

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE DEL
CONTRIBUENTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
