

Spazio riservato all'Ufficio Tributi:

Utenza nr. _____

COMUNE DI BARBARANO VICENTINO

Provincia di Vicenza

Piazza Roma, 35 - 36021 Barbarano Vicentino

DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI A CIVILI ABITAZIONI PER LA TASSA ASPORTO RIFIUTI SOLIDI URBANI Ai sensi del D.Lgs n. 507/1993 e successive modificazioni

DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ sesso _____
residente in (indirizzo, località) _____
codice fiscale _____
tel. _____

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE:

Cognome e Nome _____
Codice fiscale _____
Residenza: Città _____
Via _____ nr. civico _____
Foglio _____ mappale _____ sub. _____
Tipo di occupazione: affitto comodato altro diritto reale di godimento

TIPO DI DENUNCIA

- Denuncia originaria:** decorrenza dell'occupazione _____
- Denuncia di variazione:** data della variazione _____
- Denuncia di cessazione:** "Con effetto dal _____ dichiara di NON occupare più i locali e le aree indicate nella presente denuncia"

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE

Via _____ nr civico _____

DESCRIZIONE LOCALI:

Cucine	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Camere da letto	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Sale da pranzo	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Salotti	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Entrate	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Ripostigli	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Bagni	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Garage – rimesse	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Corridoi	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Vani scala interni	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Taverne - tinelli	superficie assoggettata a tariffa mq _____
Altro:	superficie assoggettata a tariffa mq _____
TOTALE SUPERFICI	mq _____

Numero di persone occupanti i locali: _____

NOTA BENE

La presente denuncia è valida fino a quando non verranno effettuate variazioni (ampliamenti o altri interventi sull'immobile, opere, cambio del contribuente intestatario della cartella esattoriale).

Le stesse devono essere denunciate all'Ufficio Tributi del Comune entro il **20 gennaio successivo all'anno in cui si sono verificate.**

DICHIARA, inoltre

Data _____

 (firma del Dichiarante)