Comune di Maranello

IL SOTTOSCRITTO

T A R I DENUNCIA PER LA TASSA RIFIUTI

$D \times T \times$	PRESE	NITAT	
11414	PRESE	NIA	11 11111

Utenze domestiche

Cognome / Ragione Sociale			Nome						
Comune (o S	Stato Estero) di nasci	ita			Data di nascita		,	SESSO	
Residente in	n via / Sede Legale			C.A.P.	1	Comune			
Codice Fisca	ale / Partita Iva			Telefono	E-mail				
INTESTA	ATARIO DELLA	TARI – DATI	CONTRIBUEN	TE (compil	are solo in	caso di so	oggetto diverso da d	chi sottoscrive	la dichiarazione)
Cognome / I	Ragione Sociale				Nome				
Comune (o S	Comune (o Stato Estero) di nascita			Data di nascita			Sesso [M] [F]		
Residente in	n via / Sede Legale			C.A.P.	1	Comune			Prov.
Codice Fisca	ale / Partita Iva				Telefono		E-mail	L	
					I				
	O DI RECAPITO	O (compilare	solo se divers	o dall'indir		denza ana	grafica)		
Cognome / I	Ragione Sociale				Nome				
Via/Piazza				C.A.P.	•	Comune		F	Prov.
II ((20 12 66 1	C 1 117 P			·6 () ·	PO P		L	
	ritto, agli effet	ti dell'applic	cazione della	tassa sui	ritiuti, in q	ualita di:			
	Proprietario								
o (Jsufruttuario								
0 A	Affittuario (da	ti del propri	etario dell'imi	mobile: Co	ognome e	Nome _			
				lu	ogo e data	a di nasc	ita)
0 (Comodatario (dati del proprietario dell'immobile: Cognome e Nome								
					luogo e	data di n	ascita)
0 A	Altro:								.
	enti locali:								
DATI CATASTALI (compilare obbligatoriamente)			INDIRIZZO		Superficie				
Fg	Part / Mapp	Sub	Cat			Via / Pia	azza	n.	calpestabile mq
1	1								

presenta la seguente dichiarazione di

- o INIZIO
- o VARIAZIONE
- o CESSAZIONE

DICHIA	ARAZIONE DI INIZIO 1					
✓	a far tempo dal					
\checkmark	dichiara di subentrare a (preced	ente intestatario utenza)				
\checkmark	solo per gli affittuari) dichiara ch	e il contratto di affitto decorre d	al			
✓	dichiara di aver □ attivato le	utenze (luce, acqua e gas)2 dal	l	□ volturato le utenze		
\checkmark	dichiara che il numero compless	ivo degli occupanti i locali in og	getto è			
\checkmark	dichiara di essere residente/don	niciliato nei locali oggetto della p	oresente □ NO	☐ SI, dal		
✓	dichiara che i dati dei soggetti o	ccupanti NON RESIDENTI nei I	ocali in oggetto sono	:		
N.	Cognome e Nome	Indirizzo di residenza	Data e Luogo di nascita	Codice Fiscale		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
DICHIA	ARAZIONE DI VARIAZIONE					
✓	a far tempo dal					
✓	dichiara la variazione del numero occupanti da a per il seguente motivo:					
✓	dichiara la variazione della supe	rficie tassabile da mo	n a mon	er il seguente motivo:		
	aloniara la variazione della supe	mole taccabile da mi	q α mq p	or il ooguonio motivo.		
DICHIA	ARAZIONE DI CESSAZIONE					
✓	a far tempo dal					
\checkmark	(solo per gli affittuari) dichiara di	aver recesso anticipatamente	dal contratto d'affitto	in data		
✓	dichiara di aver ☐ cessato le	utenze (luce, acqua e gas) ³ il _	□	volturato le utenze		
NOTE:						
Doto						
Dala, _			Firma leggil	pile		
	à di invio: la presente dichiarazione puo 36-942263 oppure via mail a: tributi@co					
	<mark>re copia documento di identità</mark>		oort.comune.maranen0.11	lon		

¹ Allegare planimetria di tutti i locali in oggetto

² Allegare contratto di attivazione o prima fattura
³ Allegare richiesta di cessazione o fattura di ultimo conguaglio o in mancanza verbale di riconsegna delle chiavi dell'immobile