

Comune di Maranello	T A R I DENUNCIA PER LA TASSA RIFIUTI Utenze NON domestiche	DATA PRESENTAZIONE
--------------------------------	--	--------------------

IL SOTTOSCRITTO			
Cognome		Nome	
Comune (o Stato Estero) di nascita		Data di nascita	Sesso [M] [F]
Residente in via	C.A.P.	Comune	Prov.
Codice Fiscale	Telefono	E-mail	

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA' / ASSOCIAZIONE O SIMILE			
Denominazione			Codice ATECO
Sede Legale in via	C.A.P.	Comune	Prov.
Codice Fiscale / Partita Iva	Telefono	E-mail	
PEC:			

INTESTATARIO DELLA TARI (compilare solo in caso di soggetto diverso dalla società sopra riportata)			
Cognome / Ragione Sociale		Nome	
Comune (o Stato Estero) di nascita		Data di nascita	Sesso [M] [F]
Residente in via / Sede Legale	C.A.P.	Comune	Prov.
Codice Fiscale / Partita Iva	Telefono	E-mail	

INDIRIZZO DI RECAPITO			
Cognome / Ragione Sociale		Nome	
Via/Piazza	C.A.P.	Comune	Prov.

DICHIARA di iniziare dal ___ / ___ / ___

DICHIARA di cessare dal ___ / ___ / ___

l'occupazione/detenzione a titolo di:

- Proprietario
- Usufruttuario
- Affittuario (dati del proprietario dell'immobile: Cognome e Nome _____
luogo e data di nascita _____)
- Comodatario (dati del proprietario dell'immobile: Cognome e Nome _____
luogo e data di nascita _____)
- Altro: _____

dei seguenti locali:

IDENTIFICATIVI CATASTALI – IMMOBILI E SUPERFICI ASSOGGETTATE AL TRIBUTO (dati obbligatori)					
N° ord. 1	Fg	Mapp/Part	Sub	Indirizzo	Classe attività ¹
	Superficie calpestabile		Destinazione d'uso		
N° ord. 2	Fg	Mapp/Part	Sub	Indirizzo	Classe attività ¹
	Superficie calpestabile		Destinazione d'uso		
N° ord. 3	Fg	Mapp/Part	Sub	Indirizzo	Classe attività ¹
	Superficie calpestabile		Destinazione d'uso		
N° ord. 4	Fg	Mapp/Part	Sub	Indirizzo	Classe attività ¹
	Superficie calpestabile		Destinazione d'uso		

Area scoperta operativa (compresi magazzini all'aperto) relativa al fabbricato di cui al N° ord _____	mq
Area scoperta operativa (compresi magazzini all'aperto) relativa al fabbricato di cui al N° ord _____	mq
Area scoperta operativa (compresi magazzini all'aperto) relativa al fabbricato di cui al N° ord _____	mq

il cui precedente successivo occupante/detentore è:

Cognome / Ragione Sociale		Nome	
Comune (o Stato Estero) di nascita		Data di nascita	Sesso [M] [F]
Residente in via / Sede Legale	C.A.P.	Comune	Prov.
Codice Fiscale / Partita Iva	Telefono	E-mail	

NOTE:

.....

.....

.....

Data, _____

_____ Firma leggibile

N.B.: la presente dichiarazione può essere consegnata a mano presso l'Ufficio Tributi del Comune di Maranello oppure tramite mail tributi@comune.maranello.mo.it o PEC tributi@cert.comune.maranello.mo.it

Allegare documento d'identità del firmatario
