

# TARIFFA D'IGIENE AMBIENTALE

**DENUNCIA DI ISCRIZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE**

In applicazione del D.P.R. 27-04-1999, n° 158 e del  
Regolamento Comunale

**Intestatario della Bolletta: Utente**

**Utenze Non Domestiche**

Cgn/Nome o Rag. Sociale _____		Luogo/data di Nascita _____	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]
<b>Codice Fiscale</b>		<b>Partita Iva</b>	
<b>Attività Svolta in via Principale</b>			
Indirizzo _____		Telefono _____	
Cap. _____	Città _____	Prov. _____	

**Domiciliazione diversa dalla Sede**

Indirizzo _____	Telefono _____
Cap. _____	Città _____
Prov. _____	

**Rappresentante Legale**

Cgn/Nome _____		Luogo/data di Nascita _____	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]
<b>Codice Fiscale</b>		<b>Natura della carica</b>	
Indirizzo _____		Telefono _____	
Cap. _____	Città _____	Prov. _____	

N° e Tipo documento d'identità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

Letta ed approvata la presente denuncia

\_\_\_\_\_ Firma del denunciante

**Dati dei locali denunciati**

**Ditte - Aziende - Attività Commerciali**

Ubicazione locale	1=Proprietà 2=Usufrutto 3=Locatario 4=Altro	Dati Catastali			Inizio/Fine occupazione	Mq.	Piano	Tipo Fabbricato
		Fg	Num	Sub				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Attività Svolta nel Locale</i> _____								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Attività Svolta nel Locale</i> _____								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Attività Svolta nel Locale</i> _____								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Attività Svolta nel Locale</i> _____								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Attività Svolta nel Locale</i> _____								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Attività Svolta nel Locale</i> _____								

**Annotazioni o Dichiarazioni del Denunciante**

---



---



---



---

**Precedente intestatario**

