

TARIFFA D'IGIENE AMBIENTALE

DENUNCIA DI: ISCRIZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE

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

Dati dei locali denunciati: Utenze Domestiche

| Ubicazione locale | 1=Proprietà 2=Usufrutto 3=Locatario 4=Altro | Dati Catastali Fg - Num - Sub | Inizio/Fine occupazione | Mq. | Piano | Tipo Fabbricato |
|-------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|-------|--------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> | | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> | | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | I <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> | | | | |

Annotazioni

Intestatarario della Fattura: Utente

Cognome/Nome o Rag. Sociale _____ N° Componenti

Codice Fiscale Partita Iva

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Indirizzo _____ Telefono _____

Precedente intestatario

Compilare se il denunciante è diverso dall'Utente

Cognome e Nome _____ Luogo/data di Nascita _____

Codice Fiscale Natura della carica _____

Indirizzo _____ Telefono _____

N° e Tipo documento d'identità _____

data

Letto ed approvato anche il retro
della presente denuncia

Firma del denunciante