



UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA "TERRE DI FRONTIERA"

UFFICIO TRIBUTI

DENUNCIA DEI FABBRICATI AGLI EFFETTI DELLA TA.RI. - ABITAZIONI

COMUNE DI -

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome e nome	<input type="text"/>		
Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

UBICAZIONE DEGLI IMMOBILI

INDIRIZZO	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
DI PROPRIETÀ DI:	<input type="text"/>		
INIZIO OCCUPAZIONE IN DATA:	<input type="text"/>		

DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI DEI FABBRICATI

Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria catastale	Rendita catastale
					€
					€
					€
					€
					€

In questo quadro occorre indicare il numero dei metri quadrati totali occupati

DESTINAZIONE DEI LOCALI OCCUPATI	Mq
Locali ad uso abitazione e loro dirette pertinenze al netto dei muri (es. cucina, ripostigli, camere, corridoi, bagni, taverne, mansarde e altro):	
Abitazione:	
Cantina: *	
Soffitta: *	
Autorimesse e box privati:	
Altro: (specificare nelle annotazioni)	
* per la parte eccedente mt. 1,50 in altezza	

Numero componenti del nucleo familiare

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da persone.

In caso di variazioni di qualsiasi genere, il sottoscritto si impegna alla tempestiva comunicazione agli uffici comunali competenti.

Si comunica inoltre di subentrare a:

ANNOTAZIONI DEL CONTRIBUENTE

Data

Firma del Dichiarante
