Spazio riservato all'Ufficio



COMUNE DI RODELLO

TARI - TASSA SUI RIFIUTI

0	STATARIC	UTENZ	ZA (com	oilare in maius	scolo)									
	ognome				,			Nome						
P E														
R N	ato/a a				II		Codice	fiscale						
0														
N R	esidente a			Via						N		Сар		
_														
I	ecapito tel	efonico		Cellulare		In	dirizzo e-mail /	PEC						
S I														
C In	ndirizzo di I	Recapito		l										
A														
l R	agione So	ciale						Cod.Fisca	le/ P.IV	A				
Р	a.g.c								,					
R S	ede Legale	Э		\	√ia							N.		
s o														
N R	ecapito tel	efonico		Ce	llulare		Indirizzo e-n	nail / PEC						
	ognome						Nome							
U R														
ı In	ı qualità di			Na	ito/a		il		Cod.	Fiscale				
I.					,					N 1				
A R	esidente a			,	√ia					N. (Сар			
IL/LA	SOTTO	SCRI	TTO/A											
		,00111	I I O/A_							aç	gli effe	tti dell'applic	azione d	allet
	sui rifiut			dii						ag	gli effe	tti dell'applic	azione d	
tassa	sui rifiut	ti e in c	_l ualità d	iL						ag	gli effe	tti dell'applic	azione d	
tassa		ti e in c	_l ualità d	ib						aç	gli effe	tti dell'applic	azione d	
tassa	sui rifiut	ti e in c	_l ualità d	i <u></u>						ag	gli effe	tti dell'applic	azione d	
Dati de	sui rifiut	ti e in c	jualità d							aç	gli effe	tti dell'applic	azione d	
Dati de	sui rifiut	ti e in c	jualità d	di	IE:					a(gli effe	tti dell'applic	azione d	
Dati de	sui rifiut	ti e in c	jualità d		IE:					a(gli effe	tti dell'applio	azione d	
Dati de	sui rifiut	ti e in dei le	jualità d		IE:	DI '	VARIAZION	IE		a(gli effe	tti dell'applic		
Dati de	sui rifiutel proprieta	ti e in dei le	jualità d		IE:	DI '	VARIAZION	IE		a@	gli effe			
Dati de	el proprieta enta la se	ti e in cario dei la eguent	pcali	IIARAZION	IE:	DI '	VARIAZION	IE		a@	gli effe			
Dati de	sui rifiutel proprieta	ti e in cario dei la eguent	pcali	IIARAZION	IE:	DI '	VARIAZION	IE		a@	gli effe			
Dati de prese	el proprieta enta la se DI INI.	ti e in cario dei la eguent ZIO seguito	pualità (pocali e DICH indica	IIARAZION		DI '				ac	gli effe	DI CESSA	ZIONE	_(**
Dati de prese	el proprieta enta la se	ti e in cario dei la eguent ZIO seguito	pualità (pocali e DICH indica	ti:	AZIONE	DI		JE	0	a@	gli effe	DI CESSA	ZIONE	(***
Dati de	enta la se DI INI: DATI CA	ti e in cario dei la eguent ZIO Seguito	pualità de	IIARAZION	AZIONE							DI CESSA Superficie Totale	ZIONE Sur Eser	_(** <u>/</u>
Dati de prese	el proprieta enta la se DI INI.	ti e in cario dei la eguent ZIO seguito	pualità (pocali e DICH indica	ti:	AZIONE	DI Via/pi			0	a@	Int.	DI CESSA	ZIONE	(** <u>*</u>
Dati de	enta la se DI INI: DATI CA	ti e in cario dei la eguent ZIO Seguito	pualità de	ti:	AZIONE				0			DI CESSA Superficie Totale	ZIONE Sur Eser	(** <u>*</u>
Dati de	enta la se DI INI: DATI CA	ti e in cario dei la eguent ZIO Seguito	pualità de	ti:	AZIONE				0			DI CESSA Superficie Totale	ZIONE Sur Eser	(** <u>*</u>
Dati de	enta la se DI INI: DATI CA	ti e in cario dei la eguent ZIO Seguito	pualità de	ti:	AZIONE				0			DI CESSA Superficie Totale	ZIONE Sur Eser	_(** <u>/</u>
Dati de	enta la se DI INI: DATI CA	ti e in cario dei la eguent ZIO Seguito	pualità de	ti:	AZIONE				0			DI CESSA Superficie Totale	ZIONE Sur Eser	(** <u>*</u>
Dati de	enta la se DI INI: DATI CA	ti e in cario dei la eguent ZIO Seguito	pualità de	ti:	AZIONE				0			DI CESSA Superficie Totale	ZIONE Sur Eser	_(** <u>/</u>
Dati de	enta la se DI INI: DATI CA	ti e in cario dei la eguent ZIO Seguito	pualità de	ti:	AZIONE				0			DI CESSA Superficie Totale	ZIONE Sur Eser	_(** <u>/</u>

^(**) proprietario, affittuario, legale rappresentante, delegato (se firma delegato necessario allegare documento autorizzativo)

Cod. ISTAT	Tipo attività			
Attività di tipo sta		Attività di tipo giorn. n° giorni SI NO		
_	AZIONE D	OI VARIAZIONE DICHIARATI)	A FAR DATA DAL <u>/</u>	
		DA	A	
Superficie tas	sabile mq			
√ariazione Co	ad lotot			
variazione Co	od. Islat			
NOTE:		N CESSAZIONE		
NOTE:	AZIONE D	OI CESSAZIONE	A FAR DATA DAL <u>/</u>	
NOTE:	AZIONE D	OI CESSAZIONE	A FAR DATA DAL <u>/</u>	
NOTE:	AZIONE D	OI CESSAZIONE	A FAR DATA DAL <u>/</u>	
DICHIAR A	AZIONE D	OI CESSAZIONE	A FAR DATA DAL//	
DICHIAR A	AZIONE D	OI CESSAZIONE	A FAR DATA DAL/	
NOTE: DICHIAR Aper i locali soprai toscritto prende si a disposizione toscritto dichiara	AZIONE D ndicati) atto che è onere del Comune enti	del contribuente provvedere alla liquidazione ro le scadenze previste dal Regolamento per otizie soprascritte sono conformi a verità.	el tributo e del relativo versamento sulla base degli elem applicazione del Tributo Comunale sui Rifiuti.	
NOTE: DICHIAR Aper i locali soprai toscritto prende si a disposizione toscritto dichiara toscritto dichiara toscritto dichiara	atto che è onere del Comune enti	del contribuente provvedere alla liquidazione ro le scadenze previste dal Regolamento per bitzie soprascritte sono conformi a verità. nato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1	el tributo e del relativo versamento sulla base degli elem	no trattat
NOTE: DICHIAR Der i locali soprai toscritto prende si a disposizione toscritto dichiara ttoscritto dichiara nenti cartacei e o	atto che è onere del Comune enti	del contribuente provvedere alla liquidazione ro le scadenze previste dal Regolamento per otizie soprascritte sono conformi a verità. nato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 ormatici, esclusivamente nell'ambito del proc	el tributo e del relativo versamento sulla base degli elem applicazione del Tributo Comunale sui Rifiuti. D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti sarann	no trattat

rilasciato in data______da _____

Per ricevuta

Rodello, lì ___/__/___