COMUNE DI MORRO D'ORO

Settore Servizi Finanziari – Servizio Tributi
tel. 085-895145 -fax 085-8959566 -e.mail: tributi@comunemorrodoro.it PEC: protocollo@pec.comune.morrodoro.te.it

Denuncia per l'applicazione della tassa sui rifiuti – TARI

UTENZE DOMESTICHE

Denuncia di nuova iscrizione ( ) ***Denuncia di variazione ( )***

Il / La sottoscritto/a _____ *nato/a il* _____

a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ ***Prov.*** _____

via / piazza _____ *n°* _____ *C.A.P.* _____

Recapito telefonico / fax _____ **e-mail (PEC)** _____

e-mail _____

ELENCO COMPONENTI FAMIGLIA O CONVIVENTI

1)
2) 1- Cognome_____ Nome _____
3)
Data e luogo di nascita _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

4) 2- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____

5) 3- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____

6) 4- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____

7) 5- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____

8) 6- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____

PROPRIETARI / DATI CATASTALI IMMOBILE

1 – Cognome / nome _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella ____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

2 – Cognome / nome _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella ____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

3 – Cognome / nome _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Foglio _____ Particella ____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

4 – Cognome / nome _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella ____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE

Proprietà ( ) Locazione ( ) Usufrutto ( ) Altro diritto reale ( )

UBICAZIONE DESCRIZIONE SUPERFICI LOCALI

Abitazione principale **|_SI_|** **|_NO_|**

Data occupazione _____

Locali siti in MORRO D'ORO - Via _____ n° _____

RIEPILOGO SUPERFICI

ABITAZIONE _____ Mq _____
CANTINA _____ Mq _____
GARAGE _____ Mq _____
SOFFITTA _____ Mq _____

ALTRI LOCALI
USO _____ Mq _____
USO _____ Mq _____
USO _____ Mq _____
TOTALE Mq _____

DATA ….....

IL DICHIARANTE

_____