

Piazza A. Diaz, 20 - 73010 Sogliano Cavour (LE) Telefono 0836 543084/543094 - fax 0836 543092

SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO UFFICIO TRIBUTI

E-mail: economicofinanziario@comune.soglianocavour.le.it

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) Utenze non domestiche

Ι	Denuncia:	\square iscrizione:							
		☐ variazione: { sup tras	erficie/dest ferimento	inazione 🗆					
		\square cancellazione							
I	l/La sottoscritto/a	1	nato/a a		il				
C	C.F	residente a		Via		N			
iı	n qualità di		_ della ditta/en	te					
c	on sede legale in		_ alla Via		n°				
C	C.F	con domic	cilio eletto pres	sso					
iı	n	alla Via			n°				
Τ	Telefono	E-mail							
		DI	ENUNCIA						
		(IN CASO DI ISCRIZI	ONE/VARIAZI	ONE DI UTENZE)					
С	on decorrenza dal _	il possesso, ovvere	o l'occupazione	o la detenzione dei locali di se	eguito elencati:				
n	tificativi catastali	Via e civico	Categoria	Destinazione /	Superficie	Superf			
	P.lla Sub		catastale	Categoria Tares	Calpestabile (mq)	Catast (mq			
						•			

Identificativi catastali			Via e civico	Categoria	Destinazione /	Superficie	Superficie
Fg.	P.lla	Sub		catastale	Categoria Tares	Calpestabile (mq)	Catastale (mq)
					Dest		
					Cat		
					Dest		
					Cat		
					Dest		
					Cat		
					Dest		
					Cat		
					Dest		
					Cat		

I locali sono occupati proprietà	a titolo di: usufrutto		altro dirit	to reale					
locazione :	proprietario Sig			_ C.F					
	contratto di locazione	n°	del _		reg. Agenzia Entrate di				
(COMPILARE IN CA	SO DI SUBENTRO):								
I locali in precedenza	erano occupati da				C.F				
•	SO DI VARIAZIONE): inciati per effetto di variaz	ziono doi 1	agali satta al	anactic					
•	•				con destinazione				
					con destinazione				
					con destinazione				
		Pu	546	ar mq					
I locali vengono denu	inciati per effetto di trasfe	rimento d	ai locali sotto	elencati:					
Ubicazione	F.gl	_ p.lla	sub	di mq	con destinazione				
di proprietà di	;								
Ubicazione	F.gl	_ p.lla	sub	di mq	con destinazione				
di proprietà di	;								
Ubicazione	F.gl	_ p.lla	sub	di mq	con destinazione				
di proprietà di									
	(COMPILARE IN CASO RICORRANO CONDIZIONI PARTICOLARI PER L'APPLICAZIONE DI ESCLUSIONI/ RIDUZIONI) CHIEDE Per i locali/aree ubicati in:								
Via/Piazza	F.gl	p.lla	sub	di mg	con destinazione				
	F.gl	-		_	con destinazione				
	F.gl				con destinazione				
servizio con obbligo fine allega: 1. copia della CON 2. copia dei registri 3. copia dei formula 4. copia del modello 5. copia delle fattur	di comunicare nei termin VENZIONE/CONTRAT CARICO/SCARICO del ari di identificazione del r o unico di dichiarazione (a azioni comprovanti i paga	rifiuto; ifiuto; MUD) per	e ogni variaz ditta smaltat r l'anno di rif stenuti per lo	rice; Ferimento; smaltiment	regola rifiuti speciali non conferibili al pubblico tervenga a modificare la presente richiesta. A tal o del rifiuto.				
a 183 giorni n	ell'anno solare, com	e da	licenza/autor	rizzazione	n° del rilasciata				

DENUNCIA

(IN CASO DI CESSAZIONE DI UTENZE)

A decorrere dal	_ la fine del pos	ssesso, ovve	ro dell'occu	pazione o dell	a detenzione dei locali di seguito e	encati:	
Ubicazione	F.gl	p.lla	sub	di mq	con destinazione		
Ubicazione	F.gl	p.lla	sub	di mq	con destinazione		
Ubicazione	F.gl	p.lla	sub	di mq	con destinazione		
a seguito di:							
atto di vendita del	Agenz	zia delle Enti	ate di				
cessazione locazione e restituzione al proprietario Sig C.F							
altro (specificare la moti	vazione ed even	tualmente al	legare relat	iva documenta	zione)		
					irma		
	li riconoscim	ento:					
				4 6	4 144		

(allegare copia in caso di invio a mezzo posta, fax o posta elettronica)