

Identificativi catastali (OBBLIGATORI)

<i>Sez</i>	<i>Fg</i>	<i>Mapp</i>	<i>Sub</i>	<i>Cat</i>	<i>Mq</i>	<i>Ubicazione</i>

Categoria	mq	Categoria	mq
<i>Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto</i>		<i>Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)</i>	
<i>Campeggi, distributori carburanti</i>		<i>Carrozzeria, autofficina, elettrauto</i>	
<i>Stabilimenti balneari</i>		<i>Attività industriali con capannoni di produzione</i>	
<i>Esposizione, autosaloni</i>		<i>Attività artigianali di produzione di beni specifici</i>	
<i>Alberghi con ristorante</i>		<i>Ristoranti, trattorie e osterie, pizzerie</i>	
<i>Alberghi senza ristorante</i>		<i>Bar, caffè, pasticceria,</i>	
<i>Case di cura ed i riposo</i>		<i>Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari</i>	
<i>Uffici, agenzie, studi professionali</i>		<i>Plurilicenze alimentari e/o miste</i>	
<i>Banche e istituti di credito</i>		<i>Ortofrutta, pescherie, fiori e piante</i>	
<i>Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli</i>		<i>Discoteche, night clubi</i>	
<i>Edicole, farmacie, tabaccai, plurilicenza</i>		<i>Area scoperta</i>	

A - INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità dei locali:

--	--	--

Allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del contratto d'affitto o d'acquisto

Dichiara di:

-
- Mantenere la dotazione di bidoni del precedente occupante (indicarne di seguito i dati anagrafici):

<i>Ragione Sociale</i>	<i>Partita Iva / Codice fiscale</i>

-
- Voler usufruire di una nuova dotazione

		Tipologia bidone	TAG
		R.U.R. Indifferenziato da Lt	
		Carta da Lt	
		Vetro da Lt	
Tipologia sacchetti	TAG	Plastica da ... lt	
Plastica		Organico da ... lt	

B - VARIAZIONE

Data di decorrenza della variazione:

--	--	--

Oggetto della variazione:

- Superficie
- Variazione indirizzo (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del nuovo contratto)
- Intestazione bolletta (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del documento d'identità e codice fiscale)
- Richiesta riduzione :

Note:

C - CESSAZIONE

Data di cessazione dell'utenza:

--	--	--

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione dei locali di seguito indicati:Indirizzo: -----

Nei casi in cui l'intestatario dell'utenza fosse proprietario/comproprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto reale sull'immobile, il tributo è comunque dovuto fino a che non viene dimostrata l'inutilizzabilità dei locali tramite chiusura dei contatori degli allacci alle reti pubbliche e lo sgombero totale dei locali.

Recapito per eventuali conguagli/sospesi:

Cognome e nome:

Indirizzo:

Comune:

Note:

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI.

Luogo e data _____

FIRMA _____

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Secoval Srl

Luogo e data _____

FIRMA _____