

COMUNE DI PRE-SAINT-DIDIER

Regione Autonoma Valle d'Aosta

Place Vittorio Emanuele II, 14

C:F. e P.IVA: 00102900073



C.A.P. 11010

COMMUNE DE PRE-SAINT-DIDIER

Région Autonome Vallée d'Aoste

Tel. 0165.86.87.11

Fax 0165.87.612

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

Autodenuncia dei dati relativi agli insediamenti occupati

Denuncia originaria Denuncia integrativa Denuncia di variazione

I.../L... sottoscritt... _____ nat... a _____

il _____ residente in _____ Via _____ n° _____

codice fiscale _____

(Da compilarsi solo se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

In qualità di _____ della _____

Con sede legale in _____ Via _____ n° _____

Partita I.V.A. _____

DICHIARA

Di occupare o tenere a propria disposizione i locali ed aree sottoindicati:

I UNITÀ	Rif. Catastali: foglio _____ n° _____ sub. _____					
	Sita in via _____ n° _____ piano <table border="1"><tr><td>T</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td></tr></table>	T	1	2	3	
	T	1	2	3		
	Abitazione n° locali _____ mq. _____ Autorimessa, box o posto auto coperto mq. _____					
TOTALE COMPLESSIVO mq. _____						
Utilizzato da _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Affittuario <input type="checkbox"/> Altro						
Utilizzato da _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Affittuario <input type="checkbox"/> Altro						
II UNITÀ	Rif. Catastali: foglio _____ n° _____ sub. _____					
	Sita in via _____ n° _____ piano <table border="1"><tr><td>T</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td></tr></table>	T	1	2	3	
	T	1	2	3		
	Abitazione n° locali _____ mq. _____ Autorimessa, box o posto auto coperto mq. _____					
TOTALE COMPLESSIVO mq. _____						
Utilizzato da _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Affittuario <input type="checkbox"/> Altro						
Utilizzato da _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Affittuario <input type="checkbox"/> Altro						
III UNITÀ	Rif. Catastali: foglio _____ n° _____ sub. _____					
	Sita in via _____ n° _____ piano <table border="1"><tr><td>T</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td></tr></table>	T	1	2	3	
	T	1	2	3		
	Abitazione n° locali _____ mq. _____ Autorimessa, box o posto auto coperto mq. _____					
TOTALE COMPLESSIVO mq. _____						
Utilizzato da _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Affittuario <input type="checkbox"/> Altro						
Utilizzato da _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Affittuario <input type="checkbox"/> Altro						

NOTE: _____

_____ il _____ Firma _____

N.B. :ai sensi dell'art. 70 del D.L.S. 507/93. la presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate. In caso contrario l'utente è tenuto a denunciare nelle medesime forme ogni variazione relativa ai locali ed aree, alla loro superficie e destinazione che comporti un maggior ammontare della tassa o comunque influisca sull'applicazione e riscossione del tributo ai dati da indicare nella denuncia.