



COMUNE DI GRANDOLA ED UNITI

Provincia di Como

Piazza Camozzi, 2 - 22010 GRANDOLA ED UNITI (CO)

Tel. 0344 - 32115 Fax 0344 - 30247

E-mail tributi@comune.grandolaeduniti.co.it

TIMBRO PER RICEVUTA PRESENTAZIONE

UFFICIO TRIBUTI

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA ORIGINARIA DI VARIAZIONE prodotta ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507

AGENZIA DELLE ENTRATE - PROVVEDIMENTO 14 DICEMBRE 2007, G.U. 28 DICEMBRE 2007, N. 300

Il sottoscritto:

Form fields for personal data: Cognome, Nome, luogo di nascita, data di nascita, residenza, Codice Fiscale, e-mail, cell.

Form fields for company data: titolare, legale rappresentante, amministratore, denominazione, con sede a, C. F. - P.IVA, e-mail, cell.

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE: F = CATASTO EDILIZIO URBANO T = CATASTO TERRENI

IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO AL CATASTO

IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO

Form fields for property details: sezione, foglio, particella, subalterno, categoria, classe, consist., superf. cat.

2 - UBICAZIONE Via o Piazza - n. civico

3 - DESTINAZIONE D'USO [] Domestico residente [] Domestico non residente [] Garage [] Commerciale [] Artigianale [] Industriale [] Agricolo [] Pubblico [] Locali tenuti a disposizione [] Altro

4 - STATO DELL'IMMOBILE privo di arredi privo di allacciamenti in ristrutturazione

5 - IL CONTRIBUENTE È NEI CONFRONTI DELL'IMMOBILE [] Proprietario e occupante [] Usufruttuario [] Proprietario [] Titolare di altro diritto sull'immobile [] Inquilino [] Rappresentante legale o volontario [] Altro

Nel caso di sola occupazione dell'immobile, indicare il nome di uno dei proprietari:

DATA INIZIO OCCUPAZIONE

Form fields for VANI ed AREE utilizzati: Destinazione d'uso (obbligatorio), Attività svolta

MISURAZIONI DEI LOCALI

Indicare per ciascuna tipologia di locale od area della Sua unità immobiliare: il numero e le relative misure in mq. arrotondate ad un decimale.

	numero	1. misura	2. misura	3. misura	4. misura	5. misura	TOTALE
<input type="checkbox"/> Ingressi / Corridoi							
<input type="checkbox"/> Bagni							
<input type="checkbox"/> Locali attività							
<input type="checkbox"/> Uffici / Sale riunioni							
<input type="checkbox"/> Locali vendita / esposizione							
<input type="checkbox"/> Magazzini / Retrobottega							
<input type="checkbox"/> Bar / Ristoranti / Mense							
<input type="checkbox"/> Autorimesse							
<input type="checkbox"/> Aree coperte / Tettoie							
<input type="checkbox"/> Aree scoperte / Parcheggi							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

Locali attività / produzione non soggetti a Tassa Raccolta Rifiuti (smaltimento in proprio)

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Locali con produzione di RIFIUTI SPECIALI TOSSICO-NOCIVI (non soggetti a Tassa Raccolta Rifiuti)

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

- **intestatari** (segnalare il nominativo della persona intestataria delle seguenti utenze **SOLO** se diversa dal dichiarante):

- CONTATORE ENEL nome C.F.
- CONTATORE ACQUA nome C.F.
- CONTRIBUENTE ICI nome C.F.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità e richiede che le bollette vengano inviate:

- al comune di residenza ubicazione dei locali

NOTE.....

La presente dichiarazione è resa ai sensi del Decreto Legislativo n. 507/93

Data compilazione/...../..... Firma del dichiarante

Con riferimento alla Legge n. 675/96 sulla tutela della privacy, la informiamo che l'utilizzo dei suoi dati personali ha come unico scopo quello dell'istruttoria della presente pratica.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

codice utente

codice tariffa

data registrazione