SALVA MODULO | STAMPA MODULO | PULIZIA CAMPI

COMUNE DI CELLAMARE *(provincia di Bari)*	MODULO	Pag. 2/2
	COMUNICAZIONE DATI CATASTALI	MD010114 000.doc

COMUNICAZIONE DEI DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE PER IL SERVIZIO DI RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI
(articolo 1, comma 106 della Legge 27 dicembre 2006, n°296)

Il/La sottoscritto/a
COGNOME E NOME – RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA (persona fisica, società, ente, etc.):

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE

PROVINCIA (sigla)

PERSONA FISICA	PERSONA NON FISICA
Data di nascita Sesso (M o F) Comune di nascita Provincia (sigla)	Comune della sede Provincia della sede (sigla)

con riferimento alla istituzione del servizio di raccolta e smaltimento rifiuti nel territorio del Comune di Cellamare in cui è sito l'immobile di seguito specificato:

CODICE UTENTE: .....

UBICAZIONE IMMOBILE (VIA/PIAZZA) : .....

EDIFICIO:	SCALA:	PIANO:	INTERNO:	(Dati da compilare solo per gli immobili Urbani)

e in qualità di ☐

indicare il codice corrispondente alla propria qualifica
1 = proprietario, **2** = usufruttuario, **3** = titolare di altro diritto sull'immobile,
4 = rappresentante legale o volontario di uno degli aventi titolo sopra indicati

DICHIARA
I DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

DESTINAZIONE D'USO	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA (1)	SUBALTERNO	CATEGORIA

Note: 1) La particella viene talvolta indicata, nei rogiti, con la denominazione di "Mappale"

ATTENZIONE: se la sezione "Dati catastali identificativi dell'immobile" non è stata compilata, riportare nella casella che segue uno dei codici indicati: **1** = Immobile non accatastato, **2** = Immobile non accatastabile ☐

DATA giorno mese anno

FIRMA DELL'UTENTE
(Timbro e firma del rappresentante per utenti non persone fisiche)

ALLEGATO: DOCUMENTO D'IDENTITA' **N.** _____ **DEL** _____ (in corso di validità) DEL SOTTOSCRITTORE.