RIC. N.
DATA

COMUNE DI FIVIZZANO

SERVIZIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI (TARI)
DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ATTIVITA'PRODUTTIVE DI SERVIZIO E DI COMMERCIO

DENUNCIA ORIGINARIA • ☐ VARIAZIONE • ☐

IL CONTRIBUENTE: **(Quadro A)**

COGNOME E NOME _____ TEL _____

NATO A _____ IL _____ SESSO M F

DOMICILIO FISCALE VIA _____ N° CIVICO _____

CITTÀ _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE: _ _ _ _ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

==========

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA:

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE _____

: NATURA GIURIDICA :_____

CODICE FISCALE / P.I. _ _ _ _ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DOMICILIO FISCALE VIA _____ N° CIVICO _____

CITTÀ _____ PROV. _____

(*) SEDE PRINCIPALE O EFFETTIVA : VIA _____ N° CIVICO _____

CITTÀ _____ PROV. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE :

COGNOME _____ NOME _____ TEL _____

NATO A _____ IL _____ SESSO M F

NATURA DELLA CARICA _____

CODICE FISCALE / P.I. _ _ _ _ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DOMICILIO FISCALE : VIA N° CIVICO _____

CITTÀ' _____ PROV _____

(*) **COMPILARE SE DIVERSO DAL DOMICILIO FISCALE**

ATTIVITÀ SVOLTA

INDUSTRIALE ☐
COMMERCIALE ☐
STAGIONALE ☐
ALTRA ☐ (precisare quale) _____

ARTIGIANALE ☐
DI SERVIZI ☐

Descrizione del tipo di attività _____

(*) Barrare quando i locali e le aree scoperte sono adibite ad uso stagionale o ad uso continuativo non ricorrente risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività.

(Quadro B)

UBICAZIONE LOCALI : VIA _____ N° _____

DI PROPRIETÀ DI _____

DATA INIZIO OCCUPAZIONE LOCALI / AREE _____

(Quadro C)

DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE (SOGGETTI A TASSAZIONE)	SUPERFICIE	DATI CATASTALI Cat.	Foglio	Mappale	Sub.
Uffici ed ambulatori medici	Mq.				
Locali ad uso servizi igienici	Mq.				
Locali ad uso spogliatoi	Mq.				
Locali ad uso mensa	Mq.				
Magazzini e depositi merci	Mq.				
Locali di lavorazione	Mq.				
Locali di vendita	Mq.				
Autorimesse	Mq.				
Locali _____	Mq.				
Locali _____	Mq.				
Locali _____	Mq.				
Locali _____	Mq.				
Area attrezzata coperta (es.tettoia)	Mq.				
TOTALE					

Aree scoperte operative	Mq.				
	Mq.				
	Mq.				
	Mq.				

(Quadro D)

AREE E LOCALI NON SOGGETTI A TASSAZIONE		
Locale o area	Motivazione della detassazione a norma di legge o regolamento	Superficie

(Quadro E)

Detti locali erano in precedenza occupati da:

Il sottoscritto svolgeva la propria attività in via _____

Nei locali di proprietà di _____

Nei locali è subentrato il Sig./ la Ditta_____

(Quadro F)

ANNOTAZIONI
Si allega piantina dei locali e delle aree scoperte denunciate si • ☐ no • ☐

FIRMA

Fivizzano, li

_____ _____