CITTA' DI TORTOLI' (NU)

Spazio riservato all'ufficio

Codice Contribuente _____

Spazio protocollo

DENUNCIA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA

TARI UTENZA NON DOMESTICA (APERTURA UTENZA)

(Ai sensi dell'art. 1 comma 686 L. 147/2013)

SERVIZIO INFORMAZIONI

Giorni feriali dalle ore 8.30 alle 18.00
DA RETE FISSA 800-196-898
DA MOBILE 0174-673197

Via Cagliari 3/7 - 08048 Tortoli' (Nu) Fax 0372/23827 email: ufficio.tortoli@areariscossioni.it

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____/_____/_____ Comune di nascita _____ Prov. _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Indirizzo di residenza, Piazza/Via_____ _____ N. _____/_____

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|

TEL. |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__| TELEFONINO |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo e-mail _____

IN QUALITÀ DI ☐ RAPPRESENTANTE ☐ TITOLARE

Ditta_____ con sede in _____

Prov. _____ Via_____ N_____/____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| CODICE ATECO _____

Pec _____

DICHIARA

Di occupare dal _____/_____/_____

L'immobile ubicato in Piazza/Via_____ _____N._____/_____

ATTIVITA' ☐ COMMERCIALE ☐ ARTIGIANALE ☐ INDUSTRIALE ☐ STAGIONALE

Attività	Mq. _____
Deposito	Mq. _____
Aree Strumentali all' attività	Mq. _____
Altro	Mq. _____

SEGUE

Che il suddetto immobile è di proprietà di: ☐ **MEDESIMO**

Cognome_____Nome_____

Data di nascita _____/_____/_____Comune di nascita _____Prov. _____

Comune di residenza _____Prov. _____C.A.P. |___|___|___|___|___|

Indirizzo di residenza, Piazza/Via_____ _____N. _____/____

Codice Fiscale |___|___|___| |___|___|___| |___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|

TEL. |___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___| CELLULARE |___|___|___| |___|___|___|___|___|___|___|

E-mail_____Pec_____

Precedente Utilizzatore

Cognome_____Nome_____

Codice Fiscale |___|___|___| |___|___|___| |___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|

che il suddetto immobile risulta iscritto al Catasto Urbano come segue

Foglio	mappale	subalterno	Categoria	Classe	Sup.catastale

☐ Non accatastato P.E. _____

Lo scrivente dichiara inoltre di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione ora dichiarata.

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE:

1. copia della planimetria catastale/edilizia dei locali denunciati **RIPORTANTE I MQ**.;
2. copia allaccio utenze (acqua, gas, energia elettrica);
3. copia della partita I.V.A. della ditta/società;
4. copia documento di riconoscimento.

PRIVACY: Ai sensi del disposto dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Comunica inoltre _____

_____

_____

Tortolì, _____

Il/La Dichiarante

_____

NOTA BENE: IL TRIBUTO E' DOVUTO DA CHIUNQUE POSSIEDA, OCCUPI O DETENGA A QUALSIASI TITOLO LOCALI O AREE SCOPERTE, A QUALSIASI USO ADIBITI, SUSCETTIBILI DI PRODURRE RIFIUTI URBANI. SONO ESCLUSE DALLA TASSAZIONE LE AREE SCOPERTE PERTINENZIALI (ATRI, SCALE, CORTILI, PORTICI, BALCONI E TERRAZZE SCOPERTE) O ACCESSIORIE A CIVILI ABITAZIONI E LE AREE COMUNI CONDOMINIALI CHE NON SIANO DETENUTE O OCCUPATE IN VIA ESCLUSIVA.

Visto Areariscossioni srl