

Comune di Pieve di Teco
Provincia di Imperia

**DICHIARAZIONE per l'applicazione del
TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SERVIZI**

(Art. 14 del D.L. 201/2011 – D.P.R. 158/1999)

DA PRESENTARE ALL'Ufficio Tributi – 1° PIANO

DATI DEL TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE

Denominazione DITTA _____

Sede legale _____ via _____ n° _____

P.I. _____

Esercizio in via _____ Fraz. _____

TITOLARE

Cognome _____ Nome _____

nato il ____/____/____ a _____

Cod. fisc. _____ residente a _____

CAP _____ Via _____ n. _____

Tel./cel. _____ e-mail (P.E.C.) _____

RECAPITO CARTELLA:

luogo di residenza



sede legale

oppure

presso _____ via _____ n° _____

cap. _____ città _____ (prov _____)

USO LOCALI:

tipo di attività svolta _____

DICHIARA

in qualità di PROPRIETARIO AFFITTUARIO

indicare il **PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE** (se diverso dal dichiarante)

Cognome e Nome: _____

ESTREMI DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE

Data di stipula ____/____/____ registrazione avvenuta in data ____/____/____

Decorrenza contratto dal ____/____/____ termine decorrenza ____/____/____

Note: _____

INTESTAZIONE DEL CONTRATTO ACQUEDOTTO

Cognome e Nome: _____

INTESTAZIONE DEL CONTRATTO ENERGIA ELETTRICA

Cognome e Nome: _____

di occupare o tenere a propria disposizione **dal giorno** _____ gli immobili ed i locali ed aree siti in Pieve di Teco via _____ n° _____ piano _____ Frazione _____ relativi alla sopraccitata attività commerciale.

LOCALI ADIBITI ALL'ATTIVITA'

	MQ.	CAT.
Locale principale (compreso retro e servizi)		
locali accessori (magazzini, depositi, box, ecc.		
siti in via _____		

DATI CATASTALI						
<i>LOCALI</i>	<i>Sezione</i>	<i>Foglio</i>	<i>Numero</i>	<i>Subalterno</i>	<i>Categoria</i>	<i>Classe</i>
<i>Principale</i>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<i>Accessori</i>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Dichiara altresì di avere a disposizione per l'attività:

	MQ	Categoria
AREA SCOPERTA OPERATIVA - PERTINENZIALE <u>STAGIONALE</u>		
AREA SCOPERTA OPERATIVA - PERTINENZIALE <u>ANNUALE</u>		
TETTOIE		
PORTICATI		

EVENUTALI NOTE _____

SI ALLEGA/NO N° _____ PLANIMETRIA/E

➔ **DATA DI PRESENTAZIONE** _____

FIRMA _____
(campo obbligatorio)

DATI A CURA DELL'UFFICIO:

Caricamento Anagrafica
Caricamento pratica ruolo suppletivo

Caricamento pratica ruolo principale
Voltura

