



COMUNE DI CAVRIGLIA

Provincia di Arezzo

tel. 055966971

fax 055966503

MODULO DI DENUNCIA DELLE SUPERFICI DETERMINAZIONE DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

USO NON ABITATIVO - INDUSTRIALE

Ufficio TRIBUTI :

Data di Presentazione

Estremi di Protocollo

ORIGINARIA

VARIAZIONE

CESSAZIONE

Intestatario del Ruolo

Denominazione del dichiarante:

P. IVA:

Tipo di Attività:

Luogo e data di Costituzione della Società:

il:

Sede Legale Via:

Comune:

PV

In qualità di:

Nome e cognome del dichiarante:

Codice fiscale :

nato a:

il

Residente a:

Via:

Int.:

Tel

Fax

Cellulare

Email

Data inizio di occupazione dell'immobile:

Data Fine occupazione:

Intestatario del Ruolo Precedente

Nome e cognome- Denominazione del precedente occupante:

1- Proprietà dell'immobile:

Via

N°

Città:

1- FABBRICATO sito in Via

N°

2- FABBRICATO sito in Via

N°

Distanza dell'immobile dal primo punto di raccolta: m

DATI CATASTALI				DATI TRSU						
Imm.	Foglio	Mappale	Sub	Cat.	Cl.	Locali ed aree coperte	Aree scoperte operative	Mq. non tassabili	Cat-Trsu	Mq Tassabili
01										
02										
03										
04										

- Indicare la superficie adibita ad attività produttiva nella quale vengono prodotti **esclusivamente** rifiuti smaltiti a mezzo ditte specializzate a spese del produttore ed allegare la relativa documentazione



COMUNE DI CAVRIGLIA

Provincia di Arezzo

tel. 055966971

fax 055966503

COMPOSIZIONE DELL'UNITA' - INDUSTRIALE

A) Parte adibita ad Attività:

.....	Mq. ....	.....	Mq.
.....	Mq. ....	.....	Mq.
.....	Mq. ....	.....	Mq.
.....	Mq. ....	.....	Mq.
.....	Mq. ....	.....	Mq.
.....	Mq.	Autorimessa	Mq.
.....	Mq.	Scala privata interna	Mq.

_____ Totale Dettaglio superfici Attività Mq.

B) Parti accessorie scoperte:

Terrazze	Mq. ....	.....	Mq.
Giardini	Mq. ....	.....	Mq.
Cortili	Mq. ....	.....	Mq.
Porticati	Mq. ....	.....	Mq.
Piazzale	Mq. ....	.....	Mq.
Posteggi Privati	Mq.	Locali altezza inf. a mt. 1,50	Mq.

_____ Totale Dettaglio superfici Accessorie Scoperte Mq.

ALLEGATI:

- Copia planimetria delle superfici dichiarate
- Copia planimetria con evidenziato le aree produttive dichiarate
- Documentazione dello smaltimento
- Copia Visura Camerale

Il sottoscritto, visto il Regolamento Comunale per l'applicazione della tassa smaltimento rifiuti, e preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità.

Ai sensi dell'Art. 10 della legge n° 675/96 il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge.

Caviglia li,

Dichiarante Firma

Annotazioni: