Comune di Ilbono

PROVINCIA OGLIASTRA

Denuncia per l'applicazione della tassa sui rifiuti – TARI

UTENZE DOMESTICHE

Denuncia di nuova iscrizione ( ) Denuncia di variazione ( )

Il / La sottoscritto/a _____ *nato/a il* _____

a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ ***Prov.*** _____

via / piazza _____ *n°* _____ *C.A.P.* _____

Recapito telefonico / fax _____ **e-mail (PEC)** _____

e-mail _____

ELENCO COMPONENTI FAMIGLIA O CONVIVENTI

1- Cognome_____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

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

2- Cognome_____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

3- Cognome_____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

4- Cognome_____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

5- Cognome_____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

6- Cognome_____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

Comune di Ilbono
PROVINCIA OGLIASTRA

PROPRIETARI / DATI CATASTALI IMMOBILE

1 – Cognome / nome _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella ____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

2 – Cognome / nome _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella ____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

3 – Cognome / nome _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Foglio _____ Particella ____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

4 – Cognome / nome _____ nato il _____
a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella ____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE

Proprietà ( ) Locazione ( ) Usufrutto ( ) Altro diritto reale ( )

UBICAZIONE DESCRIZIONE SUPERFICI LOCALI

Abitazione principale |_SI_| |_NO_|

Data occupazione _____

Locali siti in Ilbono via _____ n° _____

RIEPILOGO SUPERFICI

ABITAZIONE _____ Mq _____
CANTINA _____ Mq _____
GARAGE _____ Mq _____
SOFFITTA _____ Mq _____

ALTRI LOCALI
USO _____ Mq _____
USO _____ Mq _____
USO _____ Mq _____
TOTALE Mq _____

DATA DENUNCIA **IL DICHIARANTE**

Ilbono, Lì _____