

Oggetto: Comunicazione dei dati catastali identificativi dell'immobile presso cui   attivo il servizio di smaltimento rifiuti

(art.1, comma 106,107 e 108 L296/06 - Provv. Agenzia Entrate n. 194022 dell 14/12/2007, n. 24511 del 14/02/2008, n. 158180 del 24/10/2008)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome						Nome		
Nato a	il			Codice Fiscale				
Residente a						Prov. ()	Cap	
Via	n.	Scala	int.	Piano	Tel./Cell.			
PEC								

CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA

In qualit� di	della	con sede legale in	
Via	Partita Iva / Codice Fiscale		
PEC		Tel.	

In relazione all'utenza di cui   intestatario al seguente indirizzo di fornitura del servizio

in Via

	n.
--	----

Autocertifica e comunica che la stessa si riferisce all'immobile cos  identificato in Catasto

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

Codice Comunale Catastale	<input type="text" value="M274"/>	Foglio	<input type="text"/>	Mappale	<input type="text"/>
subalterno	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>	Interno	<input type="text"/>

ATTENZIONE: se la sezione "Dati catastali dell'immobile" non   stata compilata, barrare una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione. Barrare con "X" una sola casella
 Immobile non ancora iscritto in catasto Utenze non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto
Nel caso di iscrizione TARSU con pi  immobili occupati, fotocopiare il modulo e compilarloNucleo familiare occupanti N.

Titolo dell'Occupazione/Detenzione	Natura dell'Occupazione/Detenzione	Destinazione d'uso dell'area /Immobile
<input type="checkbox"/> Propriet�	<input type="checkbox"/> Unico Occupante	<input type="checkbox"/> Per uso abitativo
<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Per nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Per immobile tenuto a disposizione
<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Presenza di attivit� commerciale	<input type="checkbox"/> Per uso commerciale
<input type="checkbox"/> Altro Diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/> Altro tipologia di occupante	<input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box
		<input type="checkbox"/> Per altri usi

GENERALITA' DEL PROPRIETARIO DIVERSO DAL CONTRIBUENTE

Nominativo	Codice Fiscale	
Residente a	Prov. () CAP	Via

note :

Data _____

Firma Utente _____