

**DA RICONSEGNARE DEBITAMENTE COMPILATO ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO**

All'UFFICIO TRIBUTI
Del Comune di
CASTIGLIONE D'ADDA

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI

Il sottoscritto _____

nato a _____ Il _____

residente in _____ - Via _____ n. _____

Codice fiscale: _____ tel. _____

In qualità di : amministratore legale rappresentate

della Società/impresa denominata _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Codice ATECO _____

Tipo di attività svolto _____

d i c h i a r a

agli effetti dell'applicazione della TASSA RIFIUTI di cui all'art.1 del Decreto Legislativo
147/2013 e successive modificazioni ed integrazioni di :

➤ occupare: permanentemente
ad uso non continuativo
data di inizio occupazione dal _____

***UNITA' IMMOBILIARE: FOGLIO _____ MAPPALÉ _____ SUB _____**
(dato obbligatorio)

TOTALE SUPERFICIE IMMOBILE: _____ MQ

Lì, _____ IL DICHIARANTE _____