

TASSA RIFIUTI

DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI – VARIAZIONE/CESSAZIONE

(L. 147/2013 ss.mm.ii. e Regolamento Comunale per l'applicazione del tributo)

(*) CAMPI DA COMPILEARE OBBLIGATORIAMENTE

DATI RELATIVI AD UTENZA: (*)

barrare una delle due casistiche: A) oppure B)

A) UTENZA DOMESTICA

COGNOME E NOME			
NATO A	IL		
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A			
INDIRIZZO: VIA	N.	INT.	
TELEFONO/CELL.	E-MAIL		

INDIRIZZO RECAPITO AVVISO *se diverso dalla residenza indicata:*

Sig.

Via n..... Comune Cap. Prov.

B) UTENZA NON DOMESTICA

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE			
C.F.	P.I.		
DOMICILIO FISCALE			
TELEFONO	PEC		
RAPPRESENTANTE LEGALE			
RESIDENZA			
CODICE FISCALE			

INDIRIZZO RECAPITO AVVISO *se diverso dal domicilio fiscale indicato:*

c/o.....

Via n..... Comune Cap. Prov.

DATI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI (*)

TIPOLOGIA	N.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	METRI QUADRI
ABITAZIONE VIA	N.				
CANTINA VIA	N.				
BOX VIA	N.				
ALTRO VIA	N.				
ALTRO VIA	N.				

TIPOLOGIA DELLA DENUNCIA (*)
barcare almeno una delle seguenti casistiche

- EMIGRAZIONE IN ALTRO COMUNE E CONTESTUALE VENDITA IMMOBILI

NUOVA RESIDENZA

IMMOBILI VENDUTI A (COGNOME E NOME)

EMIGRAZIONE IN ALTRO COMUNE E CONTESTUALE RILASCIO IMMOBILI OCCUPATI IN VIRTÙ DI CONTRATTO DI LOCAZIONE

NUOVA RESIDENZA (*INDIRIZZO COMPLETO*).....

.....

IMMOBILI RESTITUITI AL PROPRIETARIO (COGNOME E NOME)

VENDITA IMMOBILI

IMMOBILI VENDUTI A (COGNOME E NOME)

LOCAZIONE IMMOBILI (*ALLEGARE COPIA CONTRATTO*)

IMMOBILI LOCATI A (COGNOME E NOME)

IMMOBILI TENUTI A DISPOSIZIONE (SE LE UTENZE SONO STATE DISATTIVATE, ALLEGARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE)

.....

VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE PER CANCELLAZIONE INSERIMENTO DI N. COMPONENTE/I
(COGNOME E NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, GRADO DI PARENTELA, RESIDENZA)

.....

.....

.....

VARIAZIONE INTESTAZIONE AVVISO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

DECESSO USCITA DAL NUCLEO FAMIGLIARE DELL'INTESTATARIO DELLA TASSA

COGNOME/NOME.....

NATO AIL.....C.F.

VIA.....N.....COMUNEPROV.....

INCORPORAZIONE/FUSIONE SOCIETÀ

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

C.F.....P.I.

VIA.....N.....COMUNEPROV.....

CESSAZIONE ATTIVITA'

ALTRO (SPECIFICARE)

DATA DELLA VARIAZIONE (*)

FIRMA DEL DICHIARANTE (*)

DATA

In caso di sottoscrizione del dichiarante non apposta in presenza del personale addetto, allegare copia del documento di identità.

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. Ue 2016/679 (GDPR) può essere consultata al seguente link: <https://www.comune.melzo.mi.it/it/privacy>

CITTA' DI MELZO

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 – 20066 Melzo (MI) – Tel.: 02.95120.1 – Fax: 02.95738621 - CF/PI 00795710151
e-mail: spaziocitta@comune.melzo.mi.it – indirizzo pec: comunemelzo@pec.it