

COMUNE DI PALMARIGGI (Prov. LE)
UFFICIO TRIBUTI

Estremi di presentazione
Prot. n.
Data

IMPOSTA UNICA COMUNALE

DICHIARAZIONE TARI

*(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688
della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)*

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome		Nome		
Ragione sociale				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP	PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale		Tel.		Fax
Attività esercitata o denominazione ditta				

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)				
Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP	PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale		Tel.		Fax

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

agli effetti dell'applicazione dell'imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia inerente la Tassa sui rifiuti (TARI):

ORIGINARIA

DI VARIAZIONE

Data

Firma

LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE A FINI TARI

	Ubicazione: n. int.					
	<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Centro comm.le:					
	Proprietario:					
	Residente a in n.					
□	DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
	.....					mq.
	.....					mq.
	.....					mq.
	.....					mq.
	DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO				
/...../.....	<input type="checkbox"/> vendita <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> altro:				

	Ubicazione: n. int.					
	<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Centro comm.le:					
	Proprietario:					
	Residente a in n.					
□	DESCRIZIONE DI LOCALI E AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
	.....					mq.
	.....					mq.
	.....					mq.
	.....					mq.
	DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO				
/...../.....	<input type="checkbox"/> vendita <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> altro:				

Note:

.....

.....

Mod. n. di

Firma