

**COMUNE DI SCOPBITO (Prov. AQ)
UFFICIO TRIBUTI**

Estremi di presentazione Prot. n. Data

IMPOSTA UNICA COMUNALE

DICHIARAZIONE TARI

*(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 639-705
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

Quadri compilati: A B C per un totale di n. modelli utilizzati

Data

Firma

QUADRO C - LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE TARI

Ubicazione: n. int.
 Condominio Centro comm.le:

Proprietario:

Residente a in n.

DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita/ Valore TASI	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.
 Condominio Centro comm.le:

Proprietario:

Residente a in n.

DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita/ Valore TASI	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