

# AL COMUNE DI SAGRADO

UFFICIO TRIBUTI

**Tassa rifiuti TARI**

(abitazioni)

Il sottoscritto cognome e nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

(dato non obbligatorio) telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di occupare o di tenere a propria disposizione i locali e le aree sottoindicati:

indirizzo \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Dati catastali sezione \_\_\_ foglio \_\_\_ numero \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_ foglio \_\_\_ numero \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

superficie (in mq.)	data di inizio dell'occupazione	numero occupanti	note

**Titolo di occupazione:**  proprietà,  usufrutto,  locatario,  altro diritto reale di godimento

**Occupante:**  singolo,  nucleo familiare,  attività,  altra tipologia

**Destinazione:**  abitativa,  a disposizione,  commerciale,  box,  altri usi

Dichiara:

Dichiara di voler ricevere l'avviso di pagamento presso un altro indirizzo:

\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre (eventuale proprietario dell'immobile diverso dagli occupanti):

precedentemente i locali sopradescritti erano condotti da .....

data

firma