

# AL COMUNE DI SAGRADO

UFFICIO TRIBUTI

## Tassa rifiuti

(attività)

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

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

in qualità di legale rappresentante

della società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**OPPURE**

### Titolare dell'impresa individuale omonima

(dati non obbligatori) telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano/interno \_\_\_\_\_

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

| destinazione d'uso dei locali | superficie (in mq.) | data di inizio dell'occupazione | superficie dove si formano rifiuti speciali tossici o nocivi |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------------|--|
|                               |                     |                                 |  |
|                               |                     |                                 |  |
|                               |                     |                                 |  |
| aree scoperte                 |                     |                                 |  |
| Altro (_____)                 |                     |                                 |  |

attività esercitata \_\_\_\_\_

**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

data

firma