

COMUNE DI MIGNANEGO

Provincia di Genova

Area Tributi

P.zza Matteotti,1 – 16018 Mignanego

Tel. 010.7720381 int.7 - Fax 010/7720425

Orario ricevimento: LUNEDI e VENERDI 9.00-12.00

Tassa Rifiuti Solidi Urbani

A) ISCRIZIONE (nuovo intestatario)

B) VARIAZIONE (superficie – destinazione d'uso)

Cognome e nome/Ragione sociale _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ / _____

Altre persone occupanti i locali

DATA INIZIO/VARIAZIONE: _____

Locali siti in Mignanego – Via _____ n. _____

Adibiti ad uso :

LOCALI	MQ	CATEG.	CLASSE	FOGLIO	MAPPALE	SUB.
abitazione						
cantina						
box						
magazzino						
ufficio						

Proprietario locali _____

Conduttore precedente _____

Distanza dal contenitore più vicino mt. _____

Note: _____

Data _____

Firma _____

.....

DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE NEL CASO DI UNICO/A OCCUPANTE L'IMMOBILE

Unico Occupante l'immobile SI NO

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione del numero degli occupanti l'abitazione.

Data _____ Firma _____