

Riservato all'Ufficio:

- Ruolo _____
- Suppletivo _____
- Accertamento n. _____

PROTOCOLLO

**Al Servizio Finanziario
Gestione Entrate Tributarie**

Comune di Cabras

**P.zza Eleonora 1
09072 - CABRAS**

DENUNCIA della TASSA SUI RIFIUTI – TARI – UTENZA NON DOMESTICA

(art. 1 comma 639 L. 27/12/2013, n. 147, istitutivo, dal 01/01/2014, della tassa sui rifiuti)

Cognome e nome	
C.F./P.IVA	
Nato a	il
Residente a	
Via/Piazza	n.
Recapito telefonico	E-mail/PEC

Se diverso da persona fisica: in qualità di legale rappresentante della:

Società/Ditta	
P.IVA	
Con sede nel Comune di	
Via/Piazza	n.
PEC	

D I C H I A R A

- Di OCCUPARE l'immobile
- Di CESSARE l'occupazione
- Di VARIARE l'occupazione

A decorrere dal: ____/____/____

UBICAZIONE:				CALCOLO SUPERFICI ED AREE	
Via _____ n. _____				Superficie effettiva	
IDENTIFICATIVI CATASTALI				➤ Locali operativi di lavorazione mq _____	
CATEGORIA	FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO	➤ Locali accessori mq _____	
_____	_____	_____	_____	Totale mq _____	

attenzione: se la sezione dati catastali identificativi dell'immobile non è stata compilata, barrare la casella

- Immobile non accatastato

Servizio Finanziario - Gestione Entrate Tributarie

Comune di Cabras - Piazza Eleonora, 1 -09072 Cabras(OR)

tel. 0783/397230 0783/397246

e-mail: tributi@comune.cabras.or.it

e-mail pec: tributi@pec.comune.cabras.or.it

Descrizione dell'attività esercitata _____

Precisare se trattasi di attività di tipo commerciale/artigianale/industriale _____

I locali e/o le aree sopra dichiarati sono di proprietà di _____

Ed erano in precedenza occupati da _____

Titolo di occupazione:

proprietà

affitto

leasing

altro titolo (specificare quale: _____)

Nel caso di cessazione o di variazione, (cioè cambio indirizzo) i suddetti locali:

Sono stati venduti a _____

Sono stati restituiti al proprietario sopra indicato

Rimangono a propria disposizione

Risultano non allacciati ai servizi di rete (acqua ed energia elettrica). Si allega nota e/o bolletta di chiusura delle utenze acqua ed energia elettrica

Altro _____

Nel caso di variazione delle superficie:

da metri quadrati _____ a metri quadrati _____

Nel caso di variazione della destinazione d'uso delle superfici:

da _____ a _____

CHIEDE altresì

l'applicazione della riduzione per locali diversi dalle abitazioni ed aree scoperte, adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuato ma ricorrente (comunque inferiore a 183 giorni/anno) e come risultante dalla licenza/autorizzazione amministrativa (che si allega).

Note o comunicazioni del contribuente:

Allegati richiesti:

- Planimetria;
- Fotocopia documento di riconoscimento

Data _____

Firma
