

Da restituire compilata e firmata
all'Ufficio Tributi

Riservato all'Ufficio

Ric. n. _____ del _____

Comune di Sardara

Provincia del Medio Campidano

Tel. n. 070193450217

Piazza A. Gramsci, 1

Fax n. 07019386111

Codice Fiscale 82000170926 - Partita IVA 00570460923

Settore Economico-Finanziario Tributi...

Servizio Tributi

TASSA SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

TARSU

DENUNCIA PER ATTIVITA'

D. Lgs. 15/11/1993, n. 507 e successive modifiche ed integrazioni.

IL/LA sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in _____ cap _____ Via _____

Codice Fiscale: _____ in qualità di: _____

della ditta/società: _____

con sede in _____ cap _____ Via _____

Partita IVA : _____ C.F.: _____

D E N U N C I A

di occupare o tenere a propria disposizione, dal giorno _____

i locali ed aree sottoindicati di proprietà del Sig./ra o Ditta _____,

residente in _____, Via _____,

ubicati in SARDARA, Via _____,

identificati in catasto al Foglio _____, Particella _____, sub. _____

Foglio _____, Particella _____, sub. _____

a) locali coperti	_____ Mq. _____	totale mq tassati:
b) aree scoperte operative	_____ Mq. _____	
c) aree scoperte pertinenziali	_____ Mq. _____	
d) parti dei locali e aree sopradescritte dove si formano rifiuti speciali, tossici o nocivi* o non si formano rifiuti (art. 62):		
Descrizione: a)	_____ Mq. _____	a) mq _____
b)	_____ Mq. _____	b) mq _____
c)	_____ Mq. _____	c) mq _____

ATTIVITA' ESERCITATA

Descrizione

Uso stagionale o ricorrente derivante da licenza o autorizzazione SI NO

EVENTUALI PARTI COMUNI

Se i locali sono ubicati in un condominio, precisare:

Unità immobiliari che lo compongono n. _____

Codice Fiscale del condominio _____

Generalità Amministratore _____

A) Quota dei locali comuni _____ mq. _____

B) Quota delle aree scoperte operative comuni _____ mq. _____

C) Quota delle aree scoperte pertinenziali comuni _____ mq. _____

SUPERFICIE TASSABILE (A + B) _____ TOTALE MQ. _____

NEL CASO DI SOCIETA', ENTI, ASSOCIAZIONI ETC. SPECIFICARE I NOMINATIVI DI COLORO CHE NE HANNO LA RAPPRESENTANZA E L'AMMINISTRAZIONE

.....
.....
.....

NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE

.....
.....
.....

NB: ALLEGARE:

- 1) **PLANIMETRIA DEI LOCALI;**
- 2) ***DOCUMENTO COMPROVANTE IL RITIRO DEI RIFIUTI SPECIALI, TOSSICI O NOCIVI DA PARTE DI DITTA SPECIALIZZATA.**

data _____

Firma _____