Modello DTR

Al Signor Sindaco del Comune di ***Capena***
P.zza S. Luca, 1
00060 Capena

DENUNCIA DEI LOCALI A QUALSIASI USO ADIBITI, AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI.

Il/La sottoscritto/a **.....** nato/a il **.....**

a**.....**

residente a **.....** in Via P.zza**.....** N°**.....**

P.I. **.....** C.f.* _____|_____|_____|_____ TEL. _____/_____

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

in qualità di .....

della .....

con sede legale in .....

Via ..... n .....

Partita IVA .....

dichiara di occupare nel Comune di Capena i seguenti locali sotto descritti:

1) DATI RELATIVI AI LOCALI ED AREE OCCUPATE:

(*Campi obbligatori la cui omissione e' soggetta a sanzione da €51 a €258 D.Lgs.507/93 art.76)

-*Ubicazione dei locali ..... n° .....

-*Destinazione del locale (Es: Abitazione/Negozio/Albergo/Stabil.Industriale/Bar etc.) .....

-*Cognome e nome del proprietario del locale .....

-*N° OCCUPANTI (SOLO PER LE ABITAZIONI) .....

(*Campi obbligatori la cui omissione e' soggetta a sanzione da €51 a €258 D.Lgs.507/93 art.76)

N°	*DESCRIZIONE DEI LOCALI (ES:ABITAZIONE/CANTINA/MAGAZZINO/UFFICIO etc)	*Data inizio occupazione	*SUPERFICIE IN MQ.	*Riferimenti catastali dell'immobile		
				Foglio	Numero	subalterno
1						
		Totale				

2) RIDUZIONI

(Le riduzioni richieste nella presente dichiarazione hanno effetto dall'anno successivo art.66 c.5 del D.Lgs.507/93)

☐ Unico occupante ☐ Uso stagionale ☐ Area scoperta operativa

☐ Area fuori perimetro ☐ Residenti estero

3) Altre agevolazioni - riduzioni o esenzioni:**.....**

DICHIARA

1) Che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità ;

2) Che detti beni, in precedenza, erano condotti da: .....

* Allegare fotocopia codice fiscale rilasciato dall'Agenzia delle Entrate (valida anche tessere sanitaria solo fronte)

Capena, lì.....

Firma
IL/LA DICHIARANTE

.....

Per ricevuta l'Ufficio Tributi
.....