



CITTÀ DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

CAP. 21053

☎ 0331-526.111

C.F. 00252280128

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI

ai sensi del D.Lgs. 507/93 e successive modificazioni e del Regolamento Comunale

Il/la sottoscritto/a

(Cognome e nome).....

nato/a a..... Provincia diil.....

Codice Fiscale.....Tel.....

PROPRIETARIO – Abitazione Principale e pertinenze

AFFITTUARIO / CONDUTTORE

LOCATORE Proprietario

DICHIARA

di occupare dal..... i locali sottoindicati:

Ubicazione

Via.....n.....int.....piano.....scala.....

DESCRIZIONE	Superficie calpestabile Mq.	Dati catastali
Locali ad uso abitazione e locali accessori (cantine, mansarde, soppalchi, ecc.)		Sez.....Foglio..... N. Mapp.....Sub.....
Box, garage		Sez.....Foglio..... N. Mapp.....Sub.....
Altro (specificare):		Sez.....Foglio..... N. Mapp.....Sub.....
TOTALE		

Numero di persone che occupano l'abitazione:

Proprietario dell'immobile (cognome, nome e indirizzo):.....

In caso di locazione/affitto indicare estremi atto: Agenzia delle Entrate di

N° Reg.....Seriedata.....

Precedente occupante dell'alloggio (cognome e nome).....

Castellanza, il **FIRMA** (leggibile):.....