



Comune di Casteggio

UFFICIO TRIBUTI

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

DENUNCIA **ORIGINARIA** **DI VARIAZIONE**

COGNOME E NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	RESIDENTE IN
VIA E NUMERO CIVICO	

DICHIARA di

Occupare tenere a propria disposizione i locali ed aree sottoindicate:

Ubicazione dell'immobile (via o piazza – numero civico e dati catastali)	Destinazione d'uso dei locali	Data d'inizio occupazione	Superficie catastale
..... Fg. num. sub..... Titolo occupazione:*	Abitazione
..... Fg. num. sub..... Titolo occupazione:*	Box
..... Fg. num. sub..... Titolo occupazione:*	Altre pertinenze

Cognome e nome dei familiari o conviventi del denunciante	Luogo di nascita	Data di nascita

AGEVOLAZIONI E/O RIDUZIONI RICHIESTE – EVENTUALI ANNOTAZIONI

*Indicare se proprietario, usufruttuario, locatario (indicare nome proprietario) o altro diritto reale di godimento

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre DICHIARA

1. che le indicazioni sopra fornite sono corrispondenti a verità;
2. che detti beni, in precedenza, erano condotti da

Casteggio, lì

Il/la Dichiarante