COMUNE di FABRIANO
SETTORE ENTRATE – Servizio Tributi Comunali
Piazzale 26 settembre 1997 - 60044 Fabriano (AN)

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI – TARI UTENZE DOMESTICHE

Denuncia di nuova iscrizione ( ) Denuncia di subentro ( ) a _____

Prot. N._____/20_____
Codice Utenza_____
Codice Utente_____ **Nel caso di Variazione, reperibile negli avvisi di pagamento*

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

a _____ **Codice Fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____**Prov.** _____

via / piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico / fax _____ **PEC** _____

e-mail _____

ELENCO COMPONENTI FAMIGLIA O CONVIVENTI

1- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

4- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

6- Cognome_____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROPRIETARI / DATI CATASTALI IMMOBILE

1. **Cognome / nome** _____ **nato il** _____

a _____Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

2. Cognome / nome _____ **nato il** _____

a _____Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

3. Cognome / nome _____ **nato il** _____

a _____ _____Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

4. Cognome / nome _____ **nato il** _____

a _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____ percentuale possesso _____

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE e UBICAZIONE DESCRIZIONE SUPERFICI LOCALI

Proprietà ( ) Locazione ( ) Usufrutto ( ) Altro diritto reale ( ) _____

Abitazione principale |_SI_| |_NO_|

Data occupazione _____

Locali siti in Fabriano via _____ n° _____

RIEPILOGO SUPERFICI

ABITAZIONE _____ Mq _____
CANTINA _____Mq _____
GARAGE _____ Mq _____
SOFFITTA _____Mq _____

ALTRI LOCALI
USO _____ Mq _____
USO _____ Mq _____
USO _____ Mq _____
TOTALE Mq _____

DATA DENUNCIA ***IL DICHIARANTE***

Fabriano Lì _____