



COMUNE DI TRESNURAGHES

Provincia di Oristano

Ufficio Tributi

DICHIARAZIONE TRIBUTO SUI RIFIUTI

DENUNCIA : ORIGINARIA DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE

VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (compilare solo Occupante e riquadro con le informazioni sul nucleo familiare a pag. 2)

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Utenza domestica

Codice Fiscale		Recapito telefonico	
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita	Data di nascita		
Residenza			

Utenza non domestica

Email (obbligatorio):

Denominazione o ragione sociale		Recapito telefonico	
Natura giuridica			
con sede legale principale in		Codice ATECO	
Via	n.		
Partita IVA		PEC	

DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice Fiscale		In qualità di		Recapito telefonico	
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>		
Luogo di nascita	Data di nascita				
Residenza					

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI ¹

Num ord.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione / tipo attività ¹	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Decorrenza (data di fine occupazione)	Sup. Occupata mq.	Zona servita ²
LOCALI:						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
AREE SCOPERTE:						

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata:

¹ Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d'ordine da seguire anche per i successivi quadri.

² Indicare SI o NO a seconda del fatto che l'immobile si trovi in una zona in cui si effettua il servizio di smaltimento o meno; Si considerano comunque ubicati in zone servite tutti gli insediamenti la cui distanza tra essi ed il più vicino punto di raccolta non è superiore a 1.500 metri lineari, e le utenze interessate da forme di raccolta domiciliare o di prossimità.

