



**COMUNE DI
SORDIO
UFFICIO TRIBUTI
I.U.C. – TARI UTENZE DOMESTICHE**

☑ Piazza della Liberazione 2 - SORDIO (26858 - LO)
☎ 02-9810008 - 📠 02-98260173
e-mail: info@comune.sordio.lo.it

DENUNCIA ORIGINARIA (art. 1 comma 639 e seguenti Legge n. 147/2013).

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENZA.....

CODICE FISCALE.....

RECAPITO TELEFONICO.....

INDIRIZZO E-MAIL

IN QUALITA' DI:

PROPRIETARIO USUFRUTTUARIO LOCATARIO TITOLARE DI ALTRO DIRITTO

DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI

DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE

DI PROPRIETA' DI.....

PRECEDENTEMENTE OCCUPATA DAL SIG.....

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

DATI CATASTALI IMMOBILI

1° IMMOBILE

Categoria catastale classe.....

FoglioMappaleSubalterno

Destinazione uso:

abitativo immobile a disposizione commerciale cantina, soffitta, mansarda box

Mq (La superficie non può essere in ogni caso inferiore all'80% della superficie catastale)

Indirizzo

2° IMMOBILE

Categoria catastale classe.....

FoglioMappaleSubalterno

Destinazione uso:

abitativo immobile a disposizione commerciale cantina, soffitta, mansarda box

Mq (La superficie non può essere in ogni caso inferiore all'80% della superficie catastale)

Indirizzo

3° IMMOBILE

Categoria catastale classe.....

FoglioMappaleSubalterno

Destinazione uso:

abitativo immobile a disposizione commerciale cantina, soffitta, mansarda box

Mq (La superficie non può essere in ogni caso inferiore all'80% della superficie catastale)

Indirizzo

4° IMMOBILE

Categoria catastale classe.....

FoglioMappaleSubalterno

Destinazione uso:

abitativo immobile a disposizione commerciale cantina, soffitta, mansarda box

Mq (La superficie non può essere in ogni caso inferiore all'80% della superficie catastale)

Indirizzo

Il sottoscritto, sotto la sua responsabilità, inoltre

DICHIARA

- Che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
-

Data.....

IL/LA DENUNCIANTE

.....