

COMUNE DI CASALE CREMASCO-VIDOLASCO

- I.U.C. – TARI RELATIVA ALLE UTENZE DOMESTICHE -
DENUNCIA: ORIGINARIA DI VARIAZIONE
(barrare la casella che interessa)

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Cognome : _____
Nome: _____
Data di nascita : ____/____/____ Sesso : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune (o stato estero di Nascita) : _____
Codice Fiscale: _____ tel. nr. _____
Domicilio Fiscale: (indirizzo completo) : _____
C.A.P. _____ Comune: _____ Prov. _____
in qualità di:
<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Titolare di altro diritto reale

PROPRIETA' DELL'ALLOGGIO
(compilare solo nel caso che il contribuente non sia proprietario dell'alloggio)

Cognome e nome (o denominazione): _____
Domicilio Fiscale: (indirizzo completo) : _____
C.A.P. _____ Comune: _____ Prov. _____

OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO:

- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____
- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____
- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____
- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____
- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

UBICAZIONE IMMOBILI

1' Immobile :

- Tipologia immobile (es: A2, A3, C6...) _____ classe (es: 1,2...) _____
- Foglio: _____
- Mappale: _____
- Subalterno: _____
- Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso commerciale Box
- Mq. : _____
- Indirizzo: _____
- Occupante precedente in caso di inizio: _____
- Data inizio/fine tassazione: _____ (cancellare la dizione che non interessa)

INIZIA CESSA
(barrare la casella che interessa)

2' Immobile :

- Tipologia immobile (es: A2, A3, C6...) _____ classe (es: 1,2...) _____
- Foglio: _____
- Mappale: _____
- Subalterno: _____
- Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso commerciale Box
- Mq. : _____
- Indirizzo: _____
- Occupante precedente in caso di inizio: _____
- Data inizio/fine tassazione: _____ (cancellare la dizione che non interessa)

INIZIA CESSA
(barrare la casella che interessa)

3' Immobile :

- Tipologia immobile (es: A2, A3, C6...) _____ classe (es: 1,2...) _____
- Foglio: _____
- Mappale: _____
- Subalterno: _____
- Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso commerciale Box
- Mq. : _____
- Indirizzo: _____
- Occupante precedente in caso di inizio: _____
- Data inizio/fine tassazione: _____ (cancellare la dizione che non interessa)

INIZIA CESSA
(barrare la casella che interessa)

4' Immobile :

- Tipologia immobile (es: A2, A3, C6...) _____ classe (es: 1,2...) _____
- Foglio: _____
- Mappale: _____
- Subalterno: _____
- Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso commerciale Box
- Mq. : _____
- Indirizzo: _____
- Occupante precedente in caso di inizio: _____
- Data inizio/fine tassazione: _____ (cancellare la dizione che non interessa)

INIZIA CESSA
(barrare la casella che interessa)

METRATURE DELL'ALLOGGIO:

sono in ogni caso da considerare tassabili le superfici riferite a:

tutti i vani all'interno delle abitazioni ivi compreso l'eventuale piano interrato, seminterrato, camere, sale, soggiorni, tinelli, cucine, mansarde, soffitte, taverne, ingressi, disimpegni, corridoi, anticamere, ripostigli, bagni, rimesse o box auto (anche se separate rispetto al corpo principale del fabbricato).

Firma leggibile del contribuente: _____

Data: