COMUNE DI SETZU

Provincia Del Medio Campidano

Via Chiesa N° 6, 09029 Setzu (VS) – Tel 070/ 9364012 – Fax 070/ 9364615

TARES

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

DENUNCIANTE *(COMPILARE SEMPRE)*

Codice Fiscale	☏
Cognome I	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di	
della	
con sede legale in	
Via	n.
Partita IVA	

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

NR Ord	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione o uso dei locali e delle aree occupati	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione)

Num. Ord,	Dati catastali	Foglio	Numero	Sub	Rendita catastale

Se in affitto o in comodato indicare i dati identificativi del proprietario:

Cognome:_____

Nome: _____

Residenza_____

COMUNE DI SETZU

Provincia Del Medio Campidano

Via Chiesa N° 6, 09029 Setzu (VS) – Tel 070/ 9364012 – Fax 070/ 9364615

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

☐ del nucleo familiare ☐ della convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N. O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

RIDUZIONI SPETTANTI (barrare la casella dove occorre):

 a) abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare;

 b) abitazioni con un unico occupante.

 c) immobile distinte più di mille metri dal più vicino punto di conferimento misurato dall'accesso dell'utenza alla strada pubblica.

Con effetto dal _____ sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti:

 a)

 b)

 c)

Dichiara che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità

Data

FIRMA _____