

Note dell'Ufficio _____

COMUNE DI PALAGIANELLO Aggiornamento Anagrafica Aggiornamento Ruolo Scannerizzazione

DENUNCIA ORIGINARIA Art. 70 D. 507/93 VARIAZIONE CESSAZIONE DISCARICO RIMBORSO

Codice fiscale/Partita Iva _____ tipo di attività _____

Cognome e Nome/Denominazione rag. sociale _____ Tel _____

Luogo di nascita persona fisica _____ Data _____

Indirizzo per l'invio cartella Via _____ Città _____

PROPRIETARIO LOCATARIO USUFRUTTARIO/EQUIPOLLENTE

PER SINGOLO PER NUCLEO FAMILIARE PER ATTIVITA' COMMERCIALE

USO ABITATIVO IMMOBILE A DISPOSIZIONE USO COMMERCIALE

DESCRIZIONE IMMOBILI	Cat	Fg./ P.IIa/ Sub	Indirizzo	Sup. netta	Data occupazione	Data cessazione

CESSAZIONE, RIMBORSO O DISCARICO;

- Subentra al sottoscritto in data _____ il Sig. _____ nato
a _____ Il _____ C.F. _____

In mancanza di denuncia di cessazione si allega documentazione di disdette utenze domestiche o indicare subentrante.

- Motivi del rimborso o discarico _____

RIDUZIONI TARIFFARIE PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO (art. 66 c.3 e 4 D. Lgs. 507/93) pari al 30%;

- Abitazione tenuta a disposizione per uso discontinuo e temporaneo e l'abitazione principale di residenza è sita in _____ e non cede l'alloggio in locazione o in comodato d'uso.
- Riduzione del 30% per abitanti residenti fuori del centro urbano
- Altro _____

Si allega documentazione comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti tossici nocivi non assimilabili agli urbani

DICHIARA

Che le indicazioni fornite sono rispondenti a verità;
che i detti beni, in precedenza erano condotti da _____
Di essere a conoscenza delle responsabilità penali per dichiarazioni false.

Data _____

Il/La Denunciante _____