

Via Papa Giovanni XXIII, 1 – 25010 TREMOSINE S/G BS - C.F. 00860940170 - P.I. 00583580980 – Tel. 0365 915826 – Fax 0365 953117 – e-mail: tributi@comunetremosine.it – PEC protocollo@pec.comune.tremosine.bs.it – www.comunetremosine.it

COMUNE DI TREMOSINE SUL GARDA

***DICHIARAZIONE TARI***

***UTENZE NON DOMESTICHE***

Provincia di Brescia

***Area Tributi***

Io sottoscritt

nat a ( ) il c.f. residente in ( ) CAP via telefono e-mail

*(compilare solo nel caso di dichiarazione in rappresentanza di altra persona fisica o di persona giuridica)*

in qualità di legale rappresentante di con sede legale/resid. in Via

codice fiscale

n.

*ai fini dell'applicazione del tributo comunale sui rifiuti e sui servizi*

**D I C H I A R O**

di **occupare dal i locali e le aree sottoindicati** di proprietà di

**detenere**

, c.f.

residente in ( ) CAP via

l

precedente occupante era

l

detent

Signor

**DESCRIZIONE DEI LOCALI OCCUPATI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Indirizzo (Via e numero civico) | Piano | Dati catastali (foglio-part-sub) | Categ. catast. | **Superficie** *(1)* |
| 1 |  |  |  |  | mq |
| 2 |  |  |  |  | mq |
| 3 |  |  |  |  | mq |
| 4 |  |  |  |  | mq |
| 5 |  |  |  |  | mq |
| 6 |  |  |  |  | mq |
| 7 |  |  |  |  | mq |
| 8 |  |  |  |  | mq |
| 9 |  |  |  |  | mq |
| 10 |  |  |  |  | mq |
| ***A) Totale superficie vani coperti e aree scoperte operative*** | **mq** |  |  |

*(1) Indicare la superficie, al netto dei muri, di* ***tutti i vani coperti*** *(con esclusione dei locali “tecnici”) e delle* ***aree scoperte operative.***

***Attenzione! Allegare planimetria dei locali e delle aree scoperte***

**ATTIVITA' ESERCITATA**

Denominazione dell'attività:

Descrizione dell'attività:

Codice attività dichiarato ai fini IVA

Classificazione

Denominazione composto da n°

|  |  |
| --- | --- |
| condominio: |  |
|  | unità immobiliari. |

Generalità dell’amministratore:

**ATTIVITA' SVOLTE IN CONDOMINIO**

NOTE O COMUNICAZIONI DEL/LA CONTRIBUENTE:

Data

***(firma leggibile)***

*Per ricevuta della presente dichiarazione:*

*Riservato all'ufficio tributi*

*L'incaricato*

*data*