



Comune di Milazzo

UFFICIO TRIBUTI

TARI - UTENZE DOMESTICHE

DICHIARAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE [] VARIAZIONE [] DI LOCALI

DATI DEL DICHIARANTE

| | | | | |
|----------------------------|-------|----------|------------|-------|
| COGNOME: | _____ | NOME: | _____ | |
| Nato a: | _____ | (Prov.: | _____) il: | _____ |
| Codice Fiscale: | _____ | e-mail: | _____ | |
| Domicilio Fiscale: Citta': | _____ | Prov.: | _____ | |
| Indirizzo: | _____ | n.: | _____ | |
| Telef.: | _____ | Cellul.: | _____ | |

A) OCCUPANTI DELL'UTENZA stesso nucleo familiare del dichiarante

| | | | |
|-----------------|-------|-------------|-------|
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |

B) OCCUPANTI DELL'UTENZA altro nucleo familiare

Da compilare nel caso della compresenza nella stessa unità immobiliare di altra persona/e appartenente ad altro nucleo familiare

| | | | |
|-----------------|-------|-------------|-------|
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |
| COGNOME E NOME: | _____ | COD. FISC.: | _____ |

Protocollo nr. : _____ del : _____

| N. | DATA Iscrizione Variazione Cessazione | INDIRIZZO | DATI CATASTALI | | | Destinazione dei locali | Mq. Calpes |
|----|--|-----------|-------------------|-------|-----|----------------------------|---------------|
| | | | Fog. | Part. | Sub | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

Titolo dell'occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro diritto reale di godimento

Si dichiara che dal _____ ha cessato / cesserà di occupare o di detenere i locali
siti in Via _____ civico n. _____
Ad uso _____ Superficie calpestabile mq. _____
Foglio _____ Particella _____ Sub _____
E che negli stessi subentra _____

Note del contribuente: _____

Milazzo, _____

Firma del denunciante: _____

Spazio riservato al Comune: _____

