



Riservato all'Ufficio

Data Protocollo / Presentazione

OPERATORE



PERSONE GIURIDICHE / UTENZE NON DOMESTICHE
Settore Ragioneria Economato Tributi – Servizio Ta.R.E.S

Città di Pescara

Medaglia d'oro al Merito Civile

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE SCOPERTE AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI E DEI SERVIZI (TaRES)

(Ai sensi del D.L. 201/2011 e del Regolamento comunale approvato con Delibera C.C. 110 del 18-10-13)

Il/la sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

Nato/a a

(luogo di nascita)

il

(data di nascita – gg/mm/aaaa)

sesso

(M / F)

Cod. Fiscale

Rec. Telef.

(preferibilmente cellulare)

Residenza

(comune)

(via)

(civico)

(cap)

Nella sua qualità di:

Procuratore Legale Rappresentante della Società :

Ragione Sociale

Codice Fiscale

Partita IVA

Sede Legale

(comune)

(via)

(civico)

(cap)

Posta Elettronica Certificata
P.E.C.

(indirizzo p.e.c.)

Posta Elettronica

(indirizzo)

C H I E D E

La rettifica L'annullamento La rideterminazione Il discarico Il rimborso

del/i seguente/i provvedimenti:

[Empty box for specifying the requested measures]

- 1 Indicare i dati della persona fisica o giuridica che attualmente risulta intestataria dell'utenza
- 2 Indicare i dati della persona fisica o giuridica nuova intestataria dell'utenza

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE SCOPERTE AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI E DEI SERVIZI (TaRES)

(Ai sensi del D.L. 201/2011 e del Regolamento comunale approvato con Delibera C.C. 110 del 18-10-13)

D I C H I A R A

(ai sensi del D.P.R.28 dicembre 2000 n.445)

La sussistenza delle seguenti motivazioni e/o altro

In riferimento al/i seguente/i immobile/i censito/i nel catasto urbano alle seguenti coordinate:

Foglio [01]	<input type="text"/>	Numero (particella)	<input type="text"/>	Sub.	<input type="text"/>	Cat. Catastale	<input type="text"/>	Sup. utile ¹	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------	-------------	----------------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------------	----------------------

Ubicazione	<input type="text"/>	Inizio/Fine occupazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(indirizzo + civico, se diverso dalla residenza)		Data inizio (gg-mm-aa)	(Data fine gg-mm-aa)

Foglio [02]	<input type="text"/>	Numero (particella)	<input type="text"/>	Sub.	<input type="text"/>	Cat. Catastale	<input type="text"/>	Sup. utile ¹	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------	-------------	----------------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------------	----------------------

Ubicazione	<input type="text"/>	Inizio/Fine occupazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(indirizzo + civico, se diverso dalla residenza)		Data inizio (gg-mm-aa)	(Data fine gg-mm-aa)

Foglio [03]	<input type="text"/>	Numero (particella)	<input type="text"/>	Sub.	<input type="text"/>	Cat. Catastale	<input type="text"/>	Sup. utile ¹	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------	-------------	----------------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------------	----------------------

Ubicazione	<input type="text"/>	Inizio/Fine occupazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(indirizzo + civico, se diverso dalla residenza)		Data inizio (gg-mm-aa)	(Data fine gg-mm-aa)

Si allega:

(specificare)

(Allegato obbligatorio: Copia del documento d'identità del contribuente o delegato)

Firma

li, _____

[] Delegato alla sottoscrizione (allegare delega)

Il/la delegato/a

(cognome)

(nome)