



COMUNE DI CASTRO

c.a.p. 73030 Provincia di Lecce
Via F.lli Bandiera – Tel.0836/947005 – Fax 0836/943896

Tassa per lo smaltimento dei Rifiuti Urbani Interni Denuncia di attivazione, di variazione o cessazione

1 sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

Quale:

legale rappresentante

proprietario

dell'Ente / Società / Istituto / Associazione / Ditta / altra Organizzazione.

Scopo sociale o istituzionale _____

Cod. fiscale _____

P. Iva _____

Cod. Istat dell'attività _____ Cod. C.C.I.A.A. _____

Esercente l'attività di _____

Sede legale in Via _____ n. _____ cap _____

Comune di _____ prov. _____

Ubicazione immobili in Via _____ N. _____

di proprietà di _____

residente in (*se persona fisica*) _____

via _____ n. _____

Destinazione d'uso dei locali

destinazione	Superficie (mq)
<input type="checkbox"/> Uffici	
<input type="checkbox"/> Area produttiva	
<input type="checkbox"/> Area vendita	
<input type="checkbox"/> Depositi / Magazzini/Cantine	
<input type="checkbox"/> Albergo /Pensione – superficie ad uso abitativo	
<input type="checkbox"/> Albergo/Pensione – superficie ad altro uso (ristorante, cucina, depositi)	
<input type="checkbox"/> Ristorante.	
<input type="checkbox"/> Bar	
<input type="checkbox"/> Aree scoperte , con l'esclusione di quelle che costituiscono accessorio o pertinenza dei locali	
TOTALE	

Spazio riservato all'ufficio

EX Utenza

Attività esercitata :

Mq registrati _____

RECAPITO BOLLETTE (compilare se diverso dalla sede legale)

Den./Ragione Sociale _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Comune di _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000
n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti

DICHIARA

Di **DISPORRE** dei suddetti locali con decorrenza ____/____/____

Di **CESSARE** l'utilizzazione di suddetti locali dal ____/____/____

Motivo della cessazione (trasferimento, vendita, ecc.) _____

Nuovo indirizzo Via _____ n. _____ Cap _____

Località _____ tel. _____

Di apportare le seguenti **VARIAZIONI**: _____

NOTE AGGIUNTIVE: _____

ALLEGA:

Copia accatastamento

Copia planimetrica del progetto con destinazioni d'uso dei locali

Si impegna altresì a comunicare qualsiasi variazione intervenuta rispetto a quanto dichiarato con la presente

Data ____/____/____

Spazio riservato all'ufficio

Decorrenza

____/____/____

Decorrenza canc.

____/____/____

Variazione eseguita mq

Nuova superficie tass.
mq _____

Decorrenza variazione

____/____/____

IL DICHIARANTE