



VARIAZIONI TARI

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____
Il _____ c.f. _____ residente in _____ Prov. _____

Via/piazza _____ N° _____ CAP _____

In qualità di: **TITOLARE** **LEGALE RAPPRESENTANTE** **AMMINISTRATORE** **ALTRO** _____
della ditta/società/ente/associazione _____ P.IVA _____

Con sede legale in _____ prov. _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ / _____ e-mail _____

DICHIARA: A far data dal _____

LA VOLTURA DELLA SEGUENTE UTENZA:

DESTINAZIONE D'USO	SUPERF MQ	FOGLIO	PART.	SUB.	INDIRIZZO

DA _____ **C.F./P.Iva** _____

A _____ **C.F./P.Iva** _____

Residente/Sede legale in _____ Prov. _____ via _____

CAP _____ TEL _____ MAIL _____

N° OCCUPANTI

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
<u>1</u>		
<u>2</u>		
<u>3</u>		
<u>4</u>		
<u>5</u>		

PER IL SEGUENTE MOTIVO: _____

EVENTUALE RIDUZIONE: _____

EVENTUALE ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA NEI LOCALI : _____

RICHIESTA DI ESENZIONE: _____

ALTRO NOTE DEL DICHIARANTE: _____

FILADELFIA IL _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

(Allegare copia documento d'identità)

(Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n.196 del 30 Giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali)