



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO
Città Metropolitana di Roma Capitale

TASSA RIFIUTI (TARI)
DENUNCIA DI:

Subentro o variazione

Cessazione

Nuova utenza

(indicare con una X il tipo di denuncia)

Al Funzionario Responsabile dell'Ufficio Tributi

Proprietario In qualità di: **Affittuario/Locatario** **Amm.re/Legale Rappresentante**

Il Contribuente:

*Cognome _____ *Nome _____
*Nato a _____ *il _____ *C.F. _____
*Residente a _____ Via _____ *n. _____ *Cap _____
*tel./cell. _____ e-mail _____

DESCRIZIONE DEGLI INSEDIAMENTI:

ubicazione immobile	Data inizio	Data cessazione	Destinazione uso	Superficie in mq
*	*	*	*	*

In caso di subentro indicare il nominativo dell'utente iscritto a ruolo _____

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE E RELATIVI PROPRIETARI:

Foglio	Particella	Sub	Cat.	Proprietario	Codice fiscale	
*	*	*	*	*	*	

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie, qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80% di quella catastale, impegnandosi a presentare denuncia nel caso degli elementi di quantificazione delle tasse rifiuti.

Trevignano Romano _____

Il Richiedente _____

***DATI OBBLIGATORI**
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNUNA DELLE SUE PARTI
PENA LA NON ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA.