

SAV.NO Soc. Cons. a r.l.

Sede Legale: Corso Vittorio Emanuele, 31 - 31015 Conegliano (TV)
Uffici amm.vi: Via Maggiore G. Piovesana, 146/D – 31015 Conegliano (TV)

Denuncia unica per le utenze non domestiche

agli effetti dell'applicazione della tariffa del servizio di gestione dei rifiuti urbani

Sportello di **MORIAGO DELLA BATTAGLIA**

Comune di **MORIAGO DELLA BATTAGLIA**

PROT. _____ C.U. _____ Data presentazione Denuncia _____

Il Contribuente

Denominazione/Rag. Sociale _____

Tipo di attività _____ Cod. ISTAT _____

Residenza/sede legale _____

Cod. fiscale _____ P. I.V.A. _____ telefono _____

Rappresentante Legale:

Cognome e nome _____

Residenza _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Dichiaro

agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, ai sensi D. Lgs. 22/97, del D.P.R. 158/99 e succ.ve modificazioni e del vigente regolamento:

di occupare a far data dal _____ i locali ed aree ubicate in Via _____ nr. Civ. _____

SLOGGIO

da: _____ a: _____

avente la superficie dichiarata in mq. pari a :

_____ mq. UFFICI

_____ mq. MAGAZZINO

_____ mq. LABORATORIO

_____ **Totale mq.** _____ **Categoria** _____

Il precedente occupante era il signor/la ditta _____

Proprietario dell'immobile: Sig. _____

di cessare a decorrere dal _____ l'occupazione e la conduzione dei locali siti in Via _____ nr. Civ. _____

Nuovo indirizzo per recapito

fattura: _____

Già assoggettati a tariffa, per il seguente motivo: _____

che sono intervenute agli effetti dell'applicazione della tariffa le seguenti **variazioni/note:** _____

Qualsiasi variazione o cessazione dell'utilizzo dei locali dovrà essere tempestivamente comunicata all'ufficio cui è rivolta la presente istanza.-

MORIAGO DELLA BATTAGLIA li _____

IL DICHIARANTE

Informativa sulla riservatezza dei dati (L. 675/96): la SAV.NO Soc.Cons. a r.l. informa che i dati personali forniti saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla legge in vigore, unicamente per finalità connesse all'invio e/o gestione della Tariffa igiene ambientale. Garantisce inoltre che, su semplice richiesta, questi dati potranno essere tempestivamente rettificati o cancellati.-

IL DICHIARANTE

Spazio riservato all'ufficio:

Denuncia di **iscrizione** **variazione** **cessazione**, presentata agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani dal Sig./ditta

Li _____

Visto:

L'addetto allo sportello

Allegati:

- Fotocopia non autentica di un documento di identità
- Pianta in scala dei locali sopraindicati (in caso di iscrizione o variazione superficie)
- Locale la cui planimetria è già agli atti dell'ufficio
- Copia della visura camerale
- Copia dichiarazione IVA
- Autocertificazione
- Copia contratto d'affitto