



# COMUNE DI PIOVENE ROCCHETTE

## Provincia di Vicenza

### DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ATTIVITA' Tassa smaltimento dei rifiuti solidi urbani (T.A.R.I.)

Ditta \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ p. iva \_\_\_\_\_

Sede attività \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice attività \_\_\_\_\_ Attività svolta \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### Dati titolare o legale rappresentante

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

#### Dati inizio attività e superfici

Locali occupati con decorrenza \_\_\_\_\_

Prima della compilazione della parte sottostante consultare la classificazione delle attività

Classe \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_

Aree scoperte operative mq. \_\_\_\_\_ Aree produttive di rifiuti speciali Mq. \_\_\_\_\_

**TOTALE SUPERFICIE TASSABILE MQ.** \_\_\_\_\_

Subentra a:

#### Cessazione

Si chiede la cessazione della precedente utenza sita in Via \_\_\_\_\_

Attività stagionale  SI'  NO

Ditta già al ruolo  SI'  NO Nominativo \_\_\_\_\_  
Da desumere dalla cartella dei pagamenti

Piovene Rocchette, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Ricevuta n. \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
(Firma del Funzionario)

## DESCRIZIONE DEI LOCALI

**N.B.** – Indicare qui di seguito la categoria, le dimensioni e la superficie di ogni singolo vano o area soggetta a tassazione (cucina, stanza, anticamera, salotto, camere, sala, ufficio, ecc.) evidenziando la destinazione e seguendo l'ordine progressivo di categoria.

N.	Descrizione	Cat.	Lung. Mt.	Largh. Mt.	Superf. Mq.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

Estremi catastali del fabbricato:

Proprietario	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria

### BIDONCINO PER LA RACCOLTA A DOMICILIO DELLA FRAZIONE UMIDA

Consegnato il  Numero

\_\_\_\_\_ Firma del contribuente per ricevuta

Contribuente già in possesso del bidoncino n.  in quanto consegnato al precedente indirizzo di residenza

Restituito il  Numero

\_\_\_\_\_ Firma del funzionario per avvenuta restituzione

Sostituito il  Numero

\_\_\_\_\_ Firma del contribuente per ricevuta

Restituito il  Numero

\_\_\_\_\_ Firma del funzionario per avvenuta restituzione