



# COMUNE DI ALGUA

Provincia di Bergamo

Ufficio Tributi

## OCCUPAZIONE O DETENZIONE DI LOCALI ED AREE TASSABILI TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI ED EQUIPARATI (D. Lgs. n.507/1993 e successive modificazioni)

DENUNCIA con decorrenza dal \_\_\_\_\_ di:  inizio  
 cessazione  
 variazione

### CONTRIBUENTE

*Persona fisica*

_ I _ sottoscritt _ .....														
Luogo di nascita .....(.....) data di nascita .....														
Codice fiscale														
Residenza: Via ..... n. ....														
Cap ..... Comune ..... Prov. ....														
n. telefono.....														
Conduttore dell'immobile a titolo di _____ ( <i>proprietario, locatario, comodatario, ....</i> )														

### CONTRIBUENTE

*Altri soggetti diversi da persona fisica*

Denominazione/ragione sociale .....														
Natura giuridica.....														
Codice fiscale														
Partita Iva														
Domicilio fiscale/sede: Via ..... n. ....														
Cap ..... Comune ..... Prov. ....														
Conduttore dell'immobile a titolo di _____ ( <i>proprietario, locatario, comodatario, ....</i> )														
Rappresentante legale: .....														

Presenta la seguente denuncia dei locali e delle aree tassabili siti nel comune di Algua in  
 Via..... n. ....  
 piano .....

*Dati relativi ai locali o alle aree occupati o detenuti*

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

\* Abitazione, autorimesse, esercizio commerciale, ufficio, arre scoperte (specificando se di pertinenza o non dell'abitazione/esercizio/ufficio), .....

IN CASO DI PROPRIETA' dell'immobile indicare:

Dati del precedente proprietario Cognome ..... Nome.....  
 residente in ..... Via.....n. ....

IN CASO DI LOCAZIONE O COMODATO dell'immobile indicare:

Proprietario dell'immobile Sig. .... residente in  
 Via ..... n. .... n. tel. ....

Allegati:

- visura catastale

Algua li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

*Dati relativi ai locali o alle aree occupati o detenuti (foglio integrativo)*

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

N. d'ord	Destinazione d'uso*	Sez.	Fg.	particella	Sub.	Superficie	
						Effettiva	Tassabile
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Alqua li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_