

**T. A. R. S. U.**

**DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE ADIBITI AD ATTIVITA'**

**AL COMUNE DI TAVAGNACCO  
UFFICIO TRIBUTI**

**TITOLARE DELL'UTENZA**

[ ] PERSONA GIURIDICA [ ] PERSONA FISICA ( Ditta individuale )

**RAZIONE SOCIALE / COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**C. F.** \_\_\_\_\_ **P.I.** \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA DI NASCITA** ( per persona fisica/ditta individuale ) \_\_\_\_\_

**SEDE / RESIDENZA NEL COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**VIA/PIAZZA,** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_ **INT** \_\_\_\_\_ **SC.** \_\_\_\_\_

**CITTADINANZA** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_

**DENUNCIANTE ( compilare se diverso dal titolare dell'UTENZA**

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_ **C. F.** \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A** \_\_\_\_\_ **VIA/PIAZZA** \_\_\_\_\_

**Nella qualità di** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

1) **DAL** \_\_\_\_\_

di **OCCUPARE/tenere a propria disposizione** i locali ed aree sotto indicati siti in questo Comune

**nella frazione di** \_\_\_\_\_ **di proprietà** \_\_\_\_\_

DATI CATASTALI			UBICAZIONE (VIA O PIAZZA – NUMERO CIVICO)	DESTINAZIONE O USO DEI LOCALI.	SUPERFICIE IN MQ	
FG.	MAPP.	SUB			EFFETTIVA	TASSATA

2) **CHE SUBENTRA A** \_\_\_\_\_

2) **NOTE** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate.

Nel caso di infedele denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste dall'art. 76 del D.Lgs. 507/93 e successive modifiche ed integrazioni.

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_