

# COMUNE DI BENE VAGIENNA

PROVINCIA DI CUNEO  
Via Roma n. 101 - 12041 Bene Vagienna

## UFFICIO IMPOSTE E TASSE

### DENUNCIA DI ATTIVAZIONE O VARIAZIONE TASSA SUI RIFIUTI

Il/la sottoscritto/a o Rag. Sociale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale / Partita Iva \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Rappresentato/a dal Signor/a \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Recapito : \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1) CHE DALLA DATA DEL \_\_\_\_\_ CONDUCE I LOCALI ADIBITI A

\_\_\_\_\_ SITI IN BENE VAGIENNA ,

VIA \_\_\_\_\_ CENSITI AL CATASTO FABBRICATO

AL FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA/E \_\_\_\_\_ SUB.NO/I \_\_\_\_\_

PER UNA SUPERFICIE TOTALE DI MQ \_\_\_\_\_ COSI' COMPOSTI :

CATEGORIA / MQ. \_\_\_\_\_

CATEGORIA / MQ. \_\_\_\_\_

2) I LOCALI SOPRA INDICATI SONO DI PROPRIETA' DEL/LA SIGNOR/A O DELLA DITTA/SOCIETA'

\_\_\_\_\_ RESIDENTE O CON SEDE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_.

3) I LOCALI ERANO PRECEDENTEMENTE OCCUPATI DAL/LA SIGNOR/A :

\_\_\_\_\_ ORA RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_.

BENE VAGIENNA LI', \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_