

**COMUNICAZIONE DEI DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE
PRESSO CUI E' ATTIVO IL SERVIZIO DI SMALTIMENTO DEI RIFIUTI URBANI**
(ART. 14 D.L. 6/12/2011 n. 201)

DATI ANAGRAFICI (CONTRIBUENTE /LEGALE RAPPRESENTANTE)

COGNOME/NOME
NATO/A A: _____ IL _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA:
CODICE FISCALE:
TELEFONO:
E-MAIL:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE ATTIVITA':
DOMICILIO FISCALE:
CODICE FISCALE/PARTITA IVA:

In relazione all'utenza di cui è intestatario al seguente indirizzo di fornitura del servizio di

Via/Piazza/Corso:

**AUTOCERTIFICA E COMUNICA CHE LA STESSA SI RIFERISCE ALL'IMMOBILE
COSI' IDENTIFICATO IN CATASTO**

Abitazione principale	CAT	FOGLIO	PARTICELLA	SUB
Pertinenza Garage	CAT	FOGLIO	PARTICELLA	SUB
Pertinenza Soffitta	CAT	FOGLIO	PARTICELLA	SUB

Che il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a _____ di cui non residenti _____

Dati dei componenti non residenti (se presenti)		
Cognome e Nome	Luogo di nascita	Codice fiscale

Destinazione d'uso: abitativo immobile tenuto a disposizione uso commerciale altro

GENERALITA' DEL PROPRIETARIO SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE

Cognome e nome:	Codice fiscale:
Residente a :	Via _____ n. _____

Data _____

Firma _____