



COMUNE DI _____

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TARIFFABILI

Tariffa Igiene Ambientale (T.I.A.)

Codice cliente ⁽¹⁾	DENUNCIA DI VARIAZIONE	Data di denuncia																																														
<input type="checkbox"/> UTENZA DOMESTICA	<input type="checkbox"/> UTENZA ATTIVITA'																																															
Cognome _____	Ragione sociale _____																																															
Nome _____	Attività svolta ⁽²⁾ _____																																															
C.F. _____ Cod. fam. ⁽³⁾ _____	Codice ISTAT ⁽⁴⁾ _____ P.IVA _____																																															
Indirizzo _____ N. _____ Località _____																																																
CAP _____ Comune _____ Prov. _____																																																
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____																																																
Legale Rappresentante (solo per attività) _____																																																
Nato a _____ il _____ residente _____																																																
DATI ATTUALI DELL'UTENZA	Idem intestatario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Codice Immobile ⁽⁵⁾																																														
Cognome e nome/Ragione sociale occupante _____																																																
Indirizzo _____ N. _____																																																
<table border="1"><thead><tr><th>Id Locale ⁽⁶⁾</th><th>Tipologia ⁽⁷⁾</th><th>Interno</th><th>Piano</th><th>Scala</th><th>Foglio</th><th>Mappale</th><th>Sub</th><th>MQ Calpestabili</th><th>MQ Catastali</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Id Locale ⁽⁶⁾	Tipologia ⁽⁷⁾	Interno	Piano	Scala	Foglio	Mappale	Sub	MQ Calpestabili	MQ Catastali																																						
Id Locale ⁽⁶⁾	Tipologia ⁽⁷⁾	Interno	Piano	Scala	Foglio	Mappale	Sub	MQ Calpestabili	MQ Catastali																																							
Titolo dell'occupazione Proprietario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro _____																																																
Data della variazione _____ n° componenti nucleo _____ Abitazione a disposizione ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>																																																
Dati precedenti alla variazione:																																																
Cognome e nome/Ragione sociale _____ C.F. _____																																																
Indirizzo dei locali occupati _____ N. _____																																																
Mq _____ n° componenti nucleo _____ attività svolta (solo utenze attività) _____																																																
RECAPITO FATTURA	Idem intestatario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Modalità invio fattura ⁽⁹⁾																																														
Cognome e nome _____		<input type="checkbox"/> Posta																																														
Indirizzo _____ N. _____		<input type="checkbox"/> E-mail (solo fatture con RID)																																														
CAP _____ Comune _____ Prov. _____																																																
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____																																																
Firma dichiarante _____	Firma addetto ufficio _____																																															
NOTE																																																
.....																																																
.....																																																