COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

PROVINCIA DI SALERNO

Al Responsabile Ufficio Tributi
del comune di Castel San Giorgio

Variazione utenza per rifiuti solidi urbani

Persone giuridiche / ditte, società

Denominazione e ragione sociale _____

con sede in _____ alla via _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Partita IVA _____

legale rappresentante _____

nato a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

residente a _____ (_____) in Via_____ n. ___

Al fine della determinazione della tassa in oggetto dichiara di occupare i seguenti locali:

☐ Locali ad uso commercio

☐ proprio ☐ in fitto _____
(nome e cognome del proprietario)

foglio ……. n……sub. n……**da mq**…… **a mq**. ……..

siti in via _____ Piano _____ Interno _____

☐ Ufficio

☐ proprio ☐ in fitto _____
(nome e cognome del proprietario)

foglio ……. n……sub. n……**da mq**…… **a mq**. ……..

☐ Aree esterne: foglio ……. n……sub. n……**da mq**…….…… **a mq**. ……..…

☐ Depositi: foglio ……. n……sub. n……**da mq**…….…… **a mq**. ……..…

☐ Mense: foglio ……. n……sub. n……**da mq**…….…… **a mq**. ……..…

☐ Spogliatoi: foglio ……. n……sub. n……**da mq**…….…… **a mq**. ……..…

☐ Bagni: foglio ……. n……sub. n……**da mq**…….…… **a mq**. ……..…

☐ Altro …….

foglio ……. n……sub. n……**da mq**…….…… **a mq**. ……..…

siti in via _____ Piano _____ Interno _____

Castel San Giorgio, ……

Il/la dichiarante

……..