



COMUNE DI NIMIS

PROVINCIA DI UDINE

PIAZZA XXIX SETTEMBRE N°8

33045 NIMIS (UD)

TEL. 0432 / 790045 FAX. 0432 / 790173

ORARIO DI RICEVIMENTO : MARTEDI' DALLE ORE 16:30 ALLE ORE 17:30
GIOVEDI' DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 13:00

TARI

UTENZE NON DOMESTICHE

RAGIONE SOCIALE

MASTER

DENUNCIA
AGLI EFFETTI DELLA TASSA PER LO SMALTIMENTO
DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

(ai sensi dell'Art. 1 comma 682 Legge 27 dicembre 2013, n.147, Decreto Legge 06
marzo 2014 n. 16 e successive modificazioni)

STAMPATO PER ATTIVITA' ECONOMICHE E PROFESSIONALI

DENUNCIA DI	
NUOVA OCCUPAZIONE	<input type="checkbox"/> data inizio occupazione _____
CESSAZIONE	<input type="checkbox"/> data della cessazione _____
VARIAZIONE	<input type="checkbox"/> data della variazione _____

Il contribuente:

___ I ___ sottoscritt ___
nat ___ a _____ il _____
residente a _____ in
via _____ n° _____
Codice fiscale <input type="text"/>

Soggetto diverso da persona fisica	
Denominazione / ragione sociale _____	
Codice fiscale	<input type="text"/>
P.IVA	<input type="text"/>
Scopo sociale o istituzionale _____	
Attività _____	
Domicilio fiscale : Città _____	
Via _____ n° _____	
Rappresentante Legale :	
Cognome e nome _____	
Codice Fiscale	<input type="text"/>
residenza: città _____ Prov. _____	
Via _____ n° _____	

agli effetti dell' applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni, ai sensi dell'Art. 1 comma 682 Legge 27 dicembre 2013, n.147, Decreto Legge 06 marzo 2014 n. 16 e successive modificazioni, presenta denuncia dei locali ed aree occupate come descritti nel presente modello.

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE	
Data di presentazione	Timbro del Comune

ALTRE INFORMAZIONI

Distanza dal cassonetto più vicino : mt. _____

allaccio all' acquedotto: si no

allaccio alla fognatura: si no

Detti locali erano in precedenza occupati da:

Il sottoscritto svolgeva la propria attività in via:

Nei locali lasciati subentra il signor / la ditta:

Elenco delle altre persone che hanno la rappresentanza o amministrazione della società o ente

n°	Nominativo e residenza	Data e Luogo di nascita	codice fiscale	carica

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del DPR 445/200, la presente sottoscrizione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

Firma

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO COME PREVISTO DALL'ART. 38 DPR 445/2000

SPAZIO RISERVATO ALL' UFFICIO

n° d'ord.	categoria	Tariffa	Superf. Tassabile	Anno	Tassa dovuta	Note