ALL'UFFICIO TRIBUTI E RISORSE LOCALI
DEL COMUNE DI MADIGNANO

OGGETTO: DICHIARAZIONI PER RETTIFICA SUPERFICI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F.: _____

residente in _____ Via _____ n° ____

tel. _____ in nome e per conto:

proprio

del Sig./Sig.ra _____(relazione di parentela _____)

della ditta _____

con sede in _____ Via/Vicolo/Piazza_____

C.F/p.iva.: _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze mendaci a cui posso incorrere

CHIEDE

LA RETTIFICA DELLE SUPERFICI DELLA DENUNCIA/RILEVAZIONE PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI A ME INTESTATA, **per uso:**

□ domestico □ non domestico

in Via/Vicolo/Piazza _____

per i seguenti motivi _____

_____

_____;

E' facoltà dell'Amministrazione fare le opportune verifiche, anche in luogo

(identificativi catastali)

Locali adibiti ad abitazione	Mq. _____	Fg. ____ part. ____ sub____
Locali adibiti ad autorimesse	Mq. _____	Fg. ____ part. ____ sub____
Locali adibiti a _____	Mq. _____	Fg. ____ part. ____ sub____

Distinti saluti.

In fede

_____

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità