



CITTA' DI SALUZZO

Tel. centralino: 0175-211311 Fax: 0175-211328

Partita IVA e Codice fiscale: 00244360046

- Ufficio Tributi -

SERVIZIO DI RACCOLTA E TRASPORTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI DENUNCIA DI ATTIVAZIONE O VARIAZIONE

Il sottoscritto.....
Nato a.....il.....residente in.....
Via.....n.....Cod. Fisc.....
Posta cert.....Tel.....

DICHIARA

Che a partire dal giorno.....è proprietario/locatario dei seguenti
locali siti in Saluzzo Via.....n.....

I componenti del nucleo familiare o della convivenza che dimorano nell'immobile sono:	
Cognome – Nome	Data e luogo di nascita
1.
2.
3.
4.
5.

Destinazione dei locali	Dati catastali			Indirizzo locali	Superficie Complessiva Mq.
	Fg.	Part.	Sub.		
Abitazioni private	Fg. ____	Part. ____	Sub. ____		
Rimesse	Fg. ____	Part. ____	Sub. ____		
Cantina, Sgombero	Fg. ____	Part. ____	Sub. ____		
Altre u.i.	Fg. ____	Part. ____	Sub. ____		
Altre u.i.	Fg. ____	Part. ____	Sub. ____		

Proprietario: Cognome e Nome.....Indirizzo.....
Saluzzo,.....

IL DICHIARANTE

Occorre allegare la planimetria catastale di tutti i locali.

Denuncia da restituire all'Ufficio Tributi - Via Macallè n. 9 – SALUZZO