



COMUNE TAVERNOLE SUL MELLA
Provincia di Brescia

Identificativi catastali (OBBLIGATORI)

<u>Sez</u>	<u>Fg</u>	<u>Mapp</u>	<u>Sub</u>	<u>Cat</u>	<u>Mq</u>	<u>Ubicazione</u>

TIPO LOCALE	Superficie mq calpestabili
Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	
Campeggi, distributori carburanti	
Stabilimenti balneari	
Esposizioni, autosaloni	
Alberghi con ristorante	
Alberghi senza ristorante	
Case di cura e di riposo	
Uffici, agenzie, studi professionali	
Banche e istituti di credito	
Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli	
Edicole, farmacie, tabaccai, plurilicenza	
Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)	
Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
Attività industriali con capannoni di produzione	
Attività artigianali di produzione beni specifici	
Ristoranti, trattorie e osterie, pizzerie	
Bar, caffè, pasticceria	
Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
Plurilicenze alimentari e/o miste	
Ortofrutta, pescherie, fiori e piante	
Discoteche, night club	
Totale mq	

A - INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità dei locali:

--	--	--

Allegare **OBBLIGATORIAMENTE** copia del contratto d'affitto o d'acquisto

Dichiara di:

Mantenere la chiavetta della calotta del precedente occupante (indicarne di seguito i dati anagrafici):

<i>Ragione Sociale</i>	<i>Partita Iva / Codice fiscale</i>



COMUNE TAVERNOLE SUL MELLA
Provincia di Brescia

<input type="checkbox"/> Voler usufruire di una nuova chiavetta calotta
<input type="checkbox"/>

Chiave calotta 1	Chiave calotta 2
CODICE	CODICE
Note:	Note2:

B - VARIAZIONE

Data di decorrenza della variazione:

Oggetto della variazione:

Superficie

Variazione indirizzo (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del nuovo contratto)

Intestazione bolletta (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del documento d'identità e codice fiscale)

Richiesta riduzione

Tipologia riduzione _____

Note:

C - CESSAZIONE

Data di cessazione dell'utenza:

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione dei locali di seguito indicati:

Indirizzo: _____

Nei casi in cui l'intestatario dell'utenza fosse proprietario/comproprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto reale sull'immobile, il tributo è comunque dovuto fino a che non viene dimostrata l'inutilizzabilità dei locali tramite chiusura dei contatori degli allacci alle reti pubbliche e lo sgombero totale dei locali.

Recapito per eventuali conguagli/sospesi:

Cognome e nome: _____

Indirizzo: _____



COMUNE TAVERNOLE SUL MELLA
Provincia di Brescia

Comune: _____

Note: _____

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI.

Luogo e data _____

FIRMA _____

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Secoval Srl

Luogo e data _____

FIRMA _____