

All'ufficio tributi
Comune di

DICHIARAZIONE N. OCCUPANTI UTENZE DOMESTICHE – TASSA RIFIUTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | | |
|----------------|-------|-----|
| Nome e cognome | | |
| Codice fiscale | | |
| Nato/a a | Prov. | il |
| Residente in | Prov. | CAP |
| Via/Fraz/Loc. | n° | |
| Telefono | | |
| Mail | | |

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE

| | | |
|-----------------|-------|-----|
| Ragione sociale | | |
| CF/Partita IVA | | |
| Con sede in | Prov. | CAP |
| Via/Fraz/Loc. | n° | |
| Telefono | Fax | |
| Mail | | |
| PEC | | |

informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

DICHIARA

che il numero degli occupanti l'alloggio, già oggetto di precedente denuncia iniziale, è il seguente:

Abitazione n. 1

| | | | |
|-------------------|--------|-----------------|-----------|
| Via/Fraz/Loc. | | | n° civico |
| foglio | numero | sub | categoria |
| Numero componenti | | Data decorrenza | |

Note/Documentazione allegata

| |
|--|
| |
|--|

Abitazione n. 2

| | | | |
|-------------------|--------|-----------------|-----------|
| Via/Fraz/Loc. | | | n° civico |
| foglio | numero | sub | categoria |
| Numero componenti | | Data decorrenza | |

Note/Documentazione allegata

| |
|--|
| |
|--|

Abitazione n. 3

| | | | |
|-------------------|--------|-----------------|-----------|
| Via/Fraz/Loc. | | | n° civico |
| foglio | numero | sub | categoria |
| Numero componenti | | Data decorrenza | |

Note/Documentazione allegata

| |
|--|
| |
|--|

Abitazione n. 4

| | | | |
|-------------------|--------|-----------------|-----------|
| Via/Fraz/Loc. | | | n° civico |
| foglio | numero | sub | categoria |
| Numero componenti | | Data decorrenza | |

Note/Documentazione allegata

| |
|--|
| |
|--|

Abitazione n. 5

| | | | |
|-------------------|--------|-----------------|-----------|
| Via/Fraz/Loc. | | | n° civico |
| foglio | numero | sub | categoria |
| Numero componenti | | Data decorrenza | |

Note/Documentazione allegata

| |
|--|
| |
|--|

Ulteriori immobili:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Sì, la presente dichiarazione si compone di _____ copie del modello 28bis Elenco degli immobili relativi alla denuncia n. occupanti |
| <input type="checkbox"/> | No |

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.