

COMUNE
DI FOGGIO S. LORENZO (RI)

Provincia di Rieti
UFFICIO TRIBUTI
DICHIARAZIONE TARI
PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ CF _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

In qualità di PROPRIETARIO TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE AFFITTUARIO

Recapito invio bollette:

Via _____ n. _____
COMUNE _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Data inizio occupazione _____

Precedente occupante _____ nato il _____

- casa a disposizione (nessun residente)
 numero componenti nucleo familiare residenti _____

	COMUNE:	
1	Foglio _____ part. _____ Sub _____ mq _____ Via _____ n. _____	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE <input type="checkbox"/> GARAGE - CANTINA <input type="checkbox"/> _____
2	Foglio _____ part. _____ Sub _____ mq _____ Via _____ n. _____	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE <input type="checkbox"/> GARAGE - CANTINA <input type="checkbox"/> _____
3	Foglio _____ part. _____ Sub _____ mq _____ Via _____ n. _____	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE <input type="checkbox"/> GARAGE - CANTINA <input type="checkbox"/> _____

NOTE _____

Lì, _____

COMUNE
DI POGGIO S. LORENZO (RI)

Provincia di Rieti
UFFICIO TRIBUTI
DICHIARAZIONE TARI
PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____	
C.F./P.IVA _____	Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Via _____ n. _____	
Telefono _____ e-mail _____	
RAPPRESENTANTE LEGALE:	
Cognome _____ nome _____	
Natura della carica _____ CF _____	
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ via _____ n. _____	
Telefono _____ e-mail _____	
In qualità di	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE <input type="checkbox"/> AFFITTUARIO (CF di almeno uno dei proprietari _____)
Recapito invio bollette:	
Via _____ n. _____	
COMUNE _____ C.A.P. _____ Prov. _____	

data inizio occupazione _____

Precedente occupante _____

attività svolta _____	
Via/piazza/loc. _____ n. _____	
Comune _____	
Foglio _____	particella _____ sub _____ mq _____
Foglio _____	particella _____ sub _____ mq _____
Foglio _____	particella _____ sub _____ mq _____

Note: _____

Il, _____

COMUNE
DI POGGIO S. LORENZO (RI)

Provincia di Rieti
UFFICIO TRIBUTI
DICHIARAZIONE TARI
CESSAZIONE

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ CF _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

In qualità di PROPRIETARIO TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE
 AFFITTUARIO (CF di almeno uno dei proprietari _____)

Data fine occupazione _____

Subentra il sig. _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ Residente in _____

prov. _____ cap. _____ via _____

LOCALI CESSATI

	COMUNE:	
1	Foglio _____ part. _____ Sub _____ mq _____ Via/loc./piazza _____	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE <input type="checkbox"/> GARAGE - CANTINA <input type="checkbox"/> _____
2	Foglio _____ part. _____ Sub _____ mq _____ Via/loc./piazza _____	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE <input type="checkbox"/> GARAGE - CANTINA <input type="checkbox"/> _____
3	Foglio _____ part. _____ Sub _____ mq _____ Via/loc./piazza _____	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE <input type="checkbox"/> GARAGE - CANTINA <input type="checkbox"/> _____
4	Foglio _____ part. _____ Sub _____ mq _____ Via/loc./piazza _____	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE <input type="checkbox"/> GARAGE - CANTINA <input type="checkbox"/> _____

NOTE: _____

Li, _____