



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI
FIGINO SERENZA

TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI DENUNCIA ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a _____

Data di nascita / Comune di nascita / Prov. _____

Residenza (città ,via e n.civico) _____

in qualità di _____ della ditta _____

C.f./P.Iva _____ Cod.attività _____

Telefono/ mail _____

DICHIARA

di occupare dal giorno.....i locali ubicati in via.....n.....

Titolo dell'occupazione

- Proprietà
- Comodato / Affitto di proprietà di.....

Dati catastali degli immobili occupati:

Foglio _____ Num – particella _____ Subalterno _____ Categoria _____ mq: _____

Foglio _____ Num – particella _____ Subalterno _____ Categoria _____ mq: _____

Foglio _____ Num – particella _____ Subalterno _____ Categoria _____ mq: _____

Foglio _____ Num – particella _____ Subalterno _____ Categoria _____ mq: _____

Figino Serenza, lì

IL DICHIARANTE
