



Comune di Motta Visconti - Tariffa Rifiuti DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TARIFFABILI



Data di denuncia:	Tipo di denuncia: <input type="checkbox"/> Nuova utenza <input type="checkbox"/> Variazione <input type="checkbox"/> Cessazione <input type="checkbox"/> Subentro																																								
DATI DELL' INTESTATARIO																																									
Tipo di utenza:			<input type="checkbox"/> UTENZA DOMESTICA		<input type="checkbox"/> UTENZA ATTIVITÀ																																				
Cognome e Nome / Ragione Sociale:																																									
Indirizzo di residenza / Sede Legale:					N° civico:																																				
Comune:			CAP:		Provincia:																																				
Codice Fiscale / Partita IVA:																																									
Attività svolta (Utenze Attività):																																									
Codice SDI (Utenze Attività):																																									
Recapito telefonico:																																									
Recapito e-mail:			Recapito PEC:																																						
DATI DEI LOCALI OCCUPATI																																									
Indirizzo dei locali:					N° civico:																																				
Data di inizio/fine occupazione:					N° di occupanti:																																				
Tipo di occupazione:			<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Seconda casa / Uso stagionale <input type="checkbox"/> Altro																																						
Indicare il proprietario:																																									
Indicare il nominativo precedente occupante: (Subentro)					Superficie TOT:																																				
<table border="1"><thead><tr><th>Tipologia di locale</th><th>Piano</th><th>Scala</th><th>Foglio</th><th>Mappale/Particella</th><th>Subalterno</th><th>MQ Calpestabili</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>							Tipologia di locale	Piano	Scala	Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	MQ Calpestabili																												
Tipologia di locale	Piano	Scala	Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	MQ Calpestabili																																			
DATI DI RECAPITO FATTURAZIONE																																									
Destinatario – Recapito fatture:																																									
Indirizzo:					N° civico:																																				
Comune:			CAP:		Provincia:																																				
RISERVATO ALL'UFFICIO																																									
N° di serie contenitore:			Codice RFID contenitore:																																						
ID intestatario:			ID utenza:																																						
NOTE:																																									

Firma addetto ufficio

Firma dichiarante