



# Comune di Motta Visconti - Tariffa Rifiuti

## DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TARIFFABILI



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

Firma addetto ufficio

Firma dichiarante