Comune di Collarmele (AQ)

Piazza Primo Maggio - c.a.p. 67040
TEL. 0863/78126 - FAX 0863/789330
P. I. 00212670665
E-Mail info@comunedicollarmele.it

Al responsabile Uff. Tributi del Comune di Collarmele

| DENUNCIA T.A.R.S.U. PER ATTIVITA' ECONOMICHE E PROFESSIONALI |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI

(Ditta)……

(Sede Legale) ……

(Attività svolta) ……..

(Partita iva) ……

Dichiara

Di occupare i seguenti locali ed aree ad uso dell'attività svolta

Indirizzo……Tot Mq ……

Tipo di utilizzo ……

E che l'area è così divisa:

Aree coperte *(Mq)*.....	
Aree scoperte *(Mq)*.....	
Superficie non soggetta a tassa *(Mq)*.....	
Totale superficie tassabile *(Mq)*.....	

Note……

……

……

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veriteriere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Collarmele lí, …… Il Dichiarante .....……