

**Comune di Correzzana**  
**Prov. Di Milano**

**TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI**

**DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI AI SENSI DEL CAPO III DAL D. L.  
15.11.1993, N. 507 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.**

**DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE**

COGNOME .....NOME .....

LUOGO DI NASCITA ..... DATA DI NASCITA.....

DOMICILIO FISCALE: CITTA' .....PROV.....

VIA .....N. ....

CODICE FISCALE .....

NUMERO DI TELEFONO.....

NUMERO CELLULARE.....

**Nota: Per i residenti la denuncia va compilata a nome dell'intestatario scheda di famiglia.**

**DATI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI**

**ABITAZIONE (SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA PIANTINA DELL'ABITAZIONE):**

UBITAZIONE:

SEGNALARE SE SI TRATTA DI UNICO OCCUPANTE:

DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE:

	FOGLIO	MAPP.	SUB.	MQ.
APPARTAMENTO				
BOX				
ALTRI IMMOBILI				
ALTRI IMMOBILI				
ALTRI IMMOBILI				
ALTRI IMMOBILI				
ALTRI IMMOBILI				
ALTRI IMMOBILI				

PRECEDENTE RESIDENTE E/O IMPRESA COSTRUTTRICE:

---

---

PROPRIETARIO ( se diverso dall'occupante)

---

---

ANNOTAZIONI:

---

---

---

---

FIRMA

---