



COMUNE DI TORRE PELLICE
Ufficio Tributi
TASSA RIFIUTI
Via Repubblica 1
Tel. 0121950476 Fax 0121933344
DENUNCIA DI VARIAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE

Il sottoscritto **Cognome e Nome / Ragione sociale**

nato a il

residente in città cap

Cod. Fisc.

DICHIARA

AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA IN OGGETTO IL TRASFERIMENTO;

Da via/Piazza/C.so

 mq. tipologia attività

Dati catastali Foglio numero subalterno. mq.

Totale mq.

Data fine occupazione (gg.mm.aa)

a via/Piazza/C.so

 mq. tipologia attività

Dati catastali Foglio numero subalterno. mq.

Totale mq.

Data inizio nuova occupazione (gg.mm.aa)

Torre Pellice, li

Il denunciante _____

Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 DPR 445/2000.