



COMUNE DI PONTE DI LEGNO

Provincia di Brescia

VIA SALIMMO, 4

UFFICIO TRIBUTI

Cod. Fisc. 00649470176

P.IVA 00574390985

Tel. (0364) 9298.10 .12

Fax (0364) 91.658

C.A.P. 25056

1. DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE

PERSONA FISICA

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ C.A.P. _____

VIA _____ N° _____ TEL. _____

E-MAIL _____

PERSONA GIURIDICA

RAGIONE SOCIALE _____

COD. FISC. _____ P. IVA _____

DOMICILIO FISCALE: _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA: _____

2. DATI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI

TASSA RACCOLTA RIFIUTI DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI ai sensi del D.Lgs 507/93 e successive modifiche

- EVENTUALE PRECEDENTE INTESTAZIONE DELL'UTENZA:
NOMINATIVO _____
- DECORRENZA INIZIO UTENZA _____

SEZ	FG	P.LLA	SUB.	CAT/CL	UBICAZIONE (Via, Condominio, etc)	MQ NETTI

Note: _____

Data _____

Firma _____

DENUNCIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DEL
CANONE ACQUEDOTTO - FOGNATURA - DEPURAZIONE

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE _____

PRECEDENTE INTESTAZIONE _____ UTENZA N° _____

Il sottoscritto _____ dichiara che nell'immobile sopra indicato sono installate le seguenti prese d'acqua:

Sezione n. 1

CUCINE
N° _____

Sezione n. 2

VARIE

Vasca da bagno N° _____	Doccia N° _____	Water-closet N° _____	Lavabo N° _____	Bidet N° _____	Boiler N° _____
Altre prese acqua nel bagno N° _____	Lavatrice N° _____	Lavastoviglie N° _____	Macchina caffè N° _____	Altre prese acqua N° _____	TOTALE N° _____

Sezione n. 3

FONTANE
RISCALDAMENTO

Riscaldamento per ogni unità immobiliare N° _____	Fontane esterne N° _____	Presca acqua box N° _____	Presca acqua giardino N° _____	Presca acqua tennis N° _____
Piscine N° _____	Lavasecco N° _____	Pattinaggio N° _____	Lavaggi macchine N° _____	Lavabiancheria alberghi N° _____
Lavabiancheria case per ferie N° _____	Lavabiancheria nei condomini N° _____	Lavabicchieri esercizi pubblici N° _____	Altre prese acqua N° _____	TOTALE N° _____

Sezione n. 4

Si dichiara inoltre che l'immobile risulta allacciato alla fognatura comunale.
 non risulta

Indicare i numeri di posti letto (per alberghi, colonie ecc...) _____.

Data _____

Firma _____