



COMUNE DI OSIGLIA

PROVINCIA DI SAVONA

Tel. 019/54.20.85 – Fax 019/55.22.600

SERVIZIO TRIBUTI

TASSA PER LA RACCOLTA ED IL TRASPORTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA PER LA FORMAZIONE DEI RUOLI (D.Legge N.507/93 e succ. modif.)

CONTRIBUENTE

Cognome e Nome (o Ragione Sociale) _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via _____ CAP _____

Data inizio occupazione: _____

DATI IMMOBILE

Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Cl. _____

Località / Piazza / Via , n° _____

LOCALI ADIBITI A: CIVILE ABITAZIONE

COMMERCIO

N° VANI _____ MQ. TOTALI _____

DISTANZA DAL PIU' VICINO RACCOGLITORE: m. _____

OCCUPANTI – N. TOTALE _____

PROPRIETARIO (SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE):

Cognome e Nome (o Ragione Sociale) _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via _____ CAP _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI: _____

Data _____

Firma _____