



* SPAZIO RIS. ALL'UFFICIO *

BADGE _____

DATA _____

Comune di San Paolo d'Argon

Via Medaglie d'Oro 2

24060 – San Paolo d'Argon – BG

Tel. 035/4253022 Fax 035/4253051

Mail: comune@comune.sanpaolodargon.bg.it

PEC: web@pec.comune.sanpaolodargon.bg.it

ISCRIZIONE

VARIAZIONE M.Q.

CAMBIO INDIRIZZO

CESSAZIONE

DALLA DATA DEL _____

TARI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI PER UTENZE NON DOMESTICHE

DATI CONTRIBUENTE

Denominazione sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Descrizione attività _____

Recapito tel. _____ Mail _____

(alla mail indicata verranno inviate credenziali e istruzioni per consultare on-line la propria posizione contributiva TARI)

SEDE LEGALE: Città _____

Indirizzo _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ Indirizzo _____

DATI IMMOBILI

Utilizzo dei locali a titolo di: Proprietà

Affitto (si allega copia contratto) Altro

DATI DEL PROPRIETARIO

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Recapito _____

Indirizzo immobile _____

AREE COPERTE INDICARE LOCALI E AREE AD USO ATTIVITA' CON ESCLUSIONE DEI MURI	DATI CATASTALI			SUP. MQ	DESCRIZIONE DEL LOCALE
	FOGLIO	MAPP.	SUB.		

AREE SCOPERTE INDICARE LE AREE SCOPERTE OPERATIVE	DATI CATASTALI			SUP. MQ	DESCRIZIONE DEL LOCALE
	FOGLIO	MAPP.	SUB.		

