



COMUNE di SCIACCA

2° SETTORE – FINANZE E TRIBUTI

SEZIONE 3° SERVIZI TRIBUTARI - UFFICIO TARI

Tel. 0925/20584-591 - pec: protocollo@comunedisciacca.telecompost.it

VARIAZIONE TARI anno

Il sottoscritto.....nato il.....

.a.....e residente invia.....

Incaricato dal contribuente Sig.

Tel. (obbligatorio)..... e-mail.....

Recapito c/o il Sig.....via

Dichiarante (se si tratta di persona diversa dal contribuente)

in qualità di (erede, coniuge, convivente; ecc.) _____ del contribuente (indicare i dati identificativi del soggetto intestatario della cartella):

Cognome e nome _____ nato a _____

il ___/___/_____, Cod. Fisc. _____ residente in _____ via

_____ n. _____, tel. _____

COMUNICA la variazione (barrare la casella che interessa)

di aver trasferito la propria residenza domicilio attività

Variazione nucleo, il numero degli occupanti è..... dal

Voltura da contribuente..... C. Fisc.....

Foglio.....Part.....Sub.....cat.....cl.....

Foglio.....Part.....Sub.....cat.....cl.....

proprietario locatario altro:

a far datae occuperà mq.....

L'immobile occupato precedentemente sito in Via _____

Foglio.....Part.....Sub.....cat.....cl.....mq.....

é di proprietà di.....

Aggiunzione Cancellazione di un locale abitazione in via _____

Foglio.....num.....submq.....

Uso abitativo Uso commerciale a far data

Il sottoscritto è consapevole di essere passibile delle sanzioni previste dalle norme e dai regolamenti vigenti qualora la presente denuncia venisse presentata oltre i termini di legge. In quest'ultimo caso verranno applicate le sanzioni previste per il ravvedimento operoso.

FIRMA
