



COMUNE DI PLOAGHE

Provincia di Sassari

2° SETTORE FINANZIARIO

Servizio tributi

Piazza San Pietro, n°1 - 07017

PLOAGHE (SS)

Tel. 079/4479907-926 - 079/4479930-931

Protocollo ufficio

DICHIARAZIONE AI FINI TARI

(Ai sensi e per effetto della L. 147/2013 e ss.mm.ii.)

- Autodenuncia nuova iscrizione Variazione immobile Cancellazione
- Utenza domestica Utenza non domestica

DICHIARANTE : DATI DELL'OCCUPANTE O DETENTORE

Compilare in caso di utenza domestica	COGNOME/NOME _____
	Nato a _____ (Prov. _____) il _____
	Residente a _____ Via _____ n° _____
	C.F. _____ Indirizzo di recapito _____
	Via _____ n° _____ Telefono _____

Compilare in caso di utenza non domestica	RAGIONE SOCIALE _____
	Con sede a _____ (Prov. _____) Via _____ n° _____
	Cod.fiscale / P.IVA _____ Telefono _____
	Rappresentante legale _____ C.F. _____
	Nato a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ Via _____ n° _____	

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (SE DIVERSO DAL DICHIARANTE):

COGNOME/NOME _____ C.F. _____
Nato a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ Via _____ n° _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE E/O LA VARIAZIONE E/O LA CANCELLAZIONE AI FINI DELLA TARES DELLE SOTTO ELENCATE UNITA' IMMOBILIARI

1	Ubicazione: Via _____ n° _____ Destinazione: _____
	Sup. tassabile mq. _____ Data inizio occupazione: _____ Data fine occupazione: _____
	Identificativi Catastali: foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____
	Titolo: <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> locatario <input type="checkbox"/> altro _____
	Acquistato / locato da _____ - restituito a _____

2	Ubicazione: Via _____ n° _____ Destinazione: _____
	Sup. tassabile mq. _____ Data inizio occupazione: _____ Data fine occupazione: _____
	Identificativi Catastali: foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____
	Titolo: <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> locatario <input type="checkbox"/> altro _____
	Acquistato / locato da _____ - restituito a _____

