



Comune di Sant'Agata Li Battiati

Provincia Di Catania

Denuncia di Occupazione Cessazione o Variazione dei locali e delle aree soggette all'applicazione della TARES



Utenze non Domestiche

Ditta/Società e Legale Rappresentante

Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____ P.Iva _____
Domicilio Fiscale _____ Via _____ n. _____
Cap _____ Prov: _____ tel. _____ E-Mail _____
Legale Rappresentante _____
Nato/ a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n. _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____

Dichiarazione

Inizio Occupazione data: il _____ Tipologia _____
<input type="checkbox"/> Inizio Proprietà <input type="checkbox"/> Inizio Locazione
Cat. _____ Fg. _____ Part. _____ Sub _____ Mq. _____ Ubicazione _____
Cat. _____ Fg. _____ Part. _____ Sub _____ Mq. _____ Ubicazione _____
Superficie Calpestabile TOTALE Mq. _____
Immobile di proprietà del Sig. _____ residente in _____
Via _____ n. _____ (compilare solo se il proprietario è persona diversa dal denunciante)

Variazione data: dal _____

Modifica Superficie DA Mq. _____ A Mq. _____ Tipologia _____

Destinazione Superficie Mq. _____ Tipologia _____

Mq. _____ Tipologia _____

Sono venute meno le condizioni per le riduzioni o agevolazioni concesse

Cat. _____ Fg. _____ Part. _____ Sub _____ **Mq.** _____ Ubicazione _____

Cat. _____ Fg. _____ Part. _____ Sub _____ **Mq.** _____ Ubicazione _____

Cessazione data: il _____ Tipologia _____

Emigrazione in _____ Fine Attività il _____

Decesso il _____ Fine proprietà il _____ Fine Locazione il _____

Cat. _____ Fg. _____ Part. _____ Sub _____ **Mq.** _____ Ubicazione _____

Cat. _____ Fg. _____ Part. _____ Sub _____ **Mq.** _____ Ubicazione _____

Dati relativi al nuovo occupante:

Denominazione Sociale _____

Legale Rappresentante _____

Dati del proprietario: Cognome e Nome _____

Residenza: _____ Via _____

Si chiede voler recapitare la fattura al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____ Località _____ Pr. _____ Cap _____

Data _____ IL Dichiarante _____