

Comune di Sant'Agata Li Battiati Provincia Di Catania

Denuncia di <u>Occupazione Cessazione o Variazione</u> dei locali e delle aree soggette all'applicazione della TARES per i rifiuti speciali.

ANNO	Utenze non Domestiche
	RIFIUTI SPECIALI

Ditta/Società e Legale Rappresentante

a) Ragione Socialeb) Ditta Individuale	
Codice Fiscale	P.Iva
Domicilio Fiscale	Vian
CapProv: tel	_E-Mail
Legale Rappresentante	
Nato/ ail	_residente a
VianProv	Codice Fiscale

ALLEGA

- 1) Planimetria in scala, misurata da un professionista, contenente il dettaglio delle superfici con le destinazioni d'uso dei locali;
- 2) Fotocopia del contratto stipulato con la Ditta autorizzata allo smaltimento dei rifiuti speciali;
- 3) Fotocopia del formulario di identificazione del rifiuto di cui all'art. 15 del D.Lgs. 22/97.

PRENDE ATTO

Che l'esonero delle sole superfici destinate alla produzione dei rifiuti speciali avrà luogo dopo adeguata istruttoria da parte dell' Ufficio TARES e con riferimento all'anno cui si riferisce la presente denuncia.

Dichiarazione

Inizio Occupazione Superficie Rifiuti Speciali					
data: ilTipologia					
☐ Inizio Proprietà ☐ Inizio Locazione					
Cat Fg Part Sub Mq	Sub Mq Ubicazione				
Cat Fg Part Sub Mq	Ubicazione				
Superficie TOTALE Mq					
Immobile di proprietà del Sigresidente in					
Vian(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	o occupante:			
Denominazione Sociale_				
Legale Rappresentante				
Dati del proprietario	cognome e Nome			
Residenza:	Via			
Si chiede voler recapitare la fattura al seguente indirizzo:				
Via	nLocalità	Pr Cap		
Data	IL Dichiarante			