



## COMUNE DI SAN ZENO DI MONTAGNA

Provincia di Verona

- UFFICIO TRIBUTI -

Contrada Cà Montagna, 11 - 37010 SAN ZENO DI MONTAGNA (VR)

Tel. 045 7285017 - Fax 045 7285222 - C.F. e P.IVA 00414190231

E-mail [tributi@comune.sanzenodimontagna.vr.it](mailto:tributi@comune.sanzenodimontagna.vr.it)

### TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

#### Denuncia di attivazione, di variazione o cessazione

##### (persona fisica)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ...../...../....., residente a ..... in via/piazza..... n. .... c.a.p. ...., tel./cell ..... Cod. Fisc. .....;

##### (società, ente)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ...../...../....., quale legale rappresentante della società (o ente) ..... con sede a ..... in via/piazza..... n. .... c.a.p. ...., tel./cell ..... P. Iva. .....;

#### MOTIVO DELLA DENUNCIA

- Nuovo contribuente – data inizio occupazione / acquisto ...../...../.....
- Aumento della superficie tassabile, avvenuto il ...../...../.....
- Diminuzione della superficie tassabile, avvenuta il ...../...../.....
- Trasferimento da Via ..... a Via ....., avvenuto in data ...../...../.....
- Variazione del nome o ragione sociale: da ..... trasformazione in ..... in data ...../...../.....
- Subingresso a ..... in data ...../...../.....
- Cessazione dell'occupazione dei locali siti in Via ..... n. ..... piano ..... a decorrere da ...../...../..... di proprietà di ..... residente in....., per il seguente motivo .....
- Altri motivi da specificare .....

## D I C H I A R A

di tenere a propria disposizione i locali ubicati a San Zeno di Montagna identificati al catasto come segue e che hanno la seguente destinazione e superficie (compilare ogni parte):

Indirizzo dell'immobile	Mq.	Descrizione (abitazione, garage, magazzino ecc.)	Sez.	Fg.	Mapp.	Sub.	Cat

di proprietà di .....residente in .....  
Via .....

**Allega copia della mappa catastale dell'unità immobiliare occupata**

di NON occupare / possedere altri locali

di OCCUPARE / POSSEDERE anche i locali ubicati in via ..... n..... già regolarmente tassati a nome di ..... di cui ai seguenti:  
identificativi Catastali: Sez. \_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_; Mapp. \_\_\_\_; Sub. \_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_  
Sez. \_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_; Mapp. \_\_\_\_; Sub. \_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_  
Sez. \_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_; Mapp. \_\_\_\_; Sub. \_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_  
Sez. \_\_\_\_; Foglio \_\_\_\_; Mapp. \_\_\_\_; Sub. \_\_\_\_; Catrg. \_\_\_\_

Altri componenti il nucleo familiare sono: (cognome, nome, luogo e data di nascita)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chiede che le relative fatture siano recapitate al seguente indirizzo:

presso il proprietario di cui sopra  
 presso altro indirizzo .....

San Zeno di Montagna, .....

IL DICHIARANTE