



# COMUNE DI AGNOSINE

Provincia di BRESCIA

## TARI

### DENUNCIA DI OCCUPAZIONE o DETENZIONE UNITA' IMMOBILIARE

#### Tipologia di richiesta:

- A inizio occupazione
- B variazione
- C cessazione

UTENZE NON DOMESTICHE (Persona giuridica alla quale verrà intestata la bolletta TARI)

#### Ditta individuale:

Cognome e nome:															
Luogo di nascita:							Data di nascita:								
Codice fiscale:												Tel:			
Indirizzo:											N.				
Comune:									CAP:						
Attività svolta:															

#### Impresa o Ente:

Ragione sociale:														
P. IVA:														
Domicilio fiscale:														
Indirizzo:											N.			
Attività svolta:														

#### Legale rappresentante::

Cognome e nome:															
Luogo di nascita:							Data di nascita:								
Codice fiscale:												Tel:			
Indirizzo:											N.				
Comune:									CAP:						

**dichiara ai fini della TARI di occupare in qualità di:**

- 1 proprietario/comproprietario
- 2 inquilino
- 3 usufruttuario
- 4 altro \_\_\_\_\_

(nei casi di cui ai punti 2, 3, 4 indicare il nome del proprietario \_\_\_\_\_)

**A INIZIO OCCUPAZIONE**

Data di inizio utilizzabilità dei locali: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Superficie complessiva detenuta: \_\_\_\_\_ Mq

**Il tributo/tariffa veniva corrisposta dalla ditta \_\_\_\_\_  
come da allegata ricevuta di versamento.**

**B VARIAZIONE**

Data di variazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Oggetto della variazione:

- Superficie
- Intestazione

**Indicare i nuovi dati:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il tributo/tariffa veniva corrisposta dalla ditta \_\_\_\_\_  
come da allegata ricevuta di versamento.**

**C CESSAZIONE**

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione di locali situati sul territorio comunale del Comune di Agnosine:

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

**N.B. Inserire nuovo indirizzo :**

\_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE DOCUMENTAZIONE DI CHIUSURA DEI CONTRATTI  
DELLE FORNITURE (GAS, ELETTRICITA' E ACQUA).**

**IDENTIFICATIVI CATASTALI**

UNITA' IMMOBILIARE SITA IN VIA \_\_\_\_\_

SEZ.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	CAT.	CLASSE	VANI	MQ

**DESCRIZIONI E MISURAZIONI**

TIPO LOCALE	Superficie mq calpestabili
Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	
Campeggi, distributori carburanti	
Stabilimenti balneari	
Esposizioni, autosaloni	
Alberghi con ristorante	
Alberghi senza ristorante	
Case di cura e di riposo	
Uffici, agenzie, studi professionali	
Banche e istituti di credito	
Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli	
Edicole, farmacie, tabaccai, plurilicenza	
Attività artigianali tipo botteghe ( falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)	
Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
Attività industriali con capannoni di produzione	
Attività artigianali di produzione beni specifici	
Ristoranti, trattorie e osterie, pizzerie	
Bar, caffè, pasticceria	
Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
Plurilicenze alimentari e/o miste	
Ortofrutta, pescherie, fiori e piante	
Discoteche, night club	
<b>Totale mq</b>	

Si allega copia planimetria locali e delle aree assoggettabili.  SI  NO

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI.

Data, \_\_\_\_\_

Il Denunciante \_\_\_\_\_