

MODULO PERSONE FISICHE - ABITAZIONI

TASI	ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE Riservato all'Ufficio
DENUNCIA PER LA TASSA SUI SERVIZI	
Comune di: _____	

CONTRIBUENTE / DICHIARANTE			
Codice fiscale	Telefono	E-mail	
Cognome	Nome		
Comune (o Stato Estero) di nascita	Data di nascita		Sesso [M] - [F]
Residente in via, numero ed interno	C.A.P.	Comune	Prov.

DICHIARA di iniziare dal ___/___/___ l'occupazione/

detenzione dei locali e/o aree site nel Comune, sotto elencati a titolo di:

- proprietà; locazione; comodato

Dichiara che il **nominativo del proprietario**, se diverso dall'occupante, è:

Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome	Codice fiscale	
Domicilio o Sede legale – Comune	Via	Numero ed interno	

Dichiara che il nominativo del **precedente occupante/detentore** è:

Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome	Codice fiscale	
Domicilio o Sede legale – Comune	Via	Numero ed interno	

Dichiara che il numero dei **componenti il nucleo familiare anagrafico** che occupa l'abitazione è pari a: _____ e che oltre a questi l'abitazione è anche occupata da:

- Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____
 Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____
 Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____
 Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____

DICHIARA di cessare dal ___/___/___

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune, sotto elencati, e di essersi trasferito

in via _____, n. _____, per i seguenti motivi
