COMUNE DI MOTTA VISCONTI
PROVINCIA DI MILANO
Piazza S. Rocco 9
Settore Finanziario
Servizio Tributi
Tel. 02 90008129 - 02 90008110 - 02 90008121 fax 02 90009071
e-mail tributi@comune.mottavisconti.mi.it

Regione Lombardia

Parco del Ticino

DICHIARAZIONE VARIAZIONE	**TARI TASSA SUI RIFIUTI**	Data di denuncia

UTENZA ATTIVITA'

Ragione sociale
Partita IVA
Codice fiscale
Attività svolta
Codice ISTAT
Codice ATECO

Indirizzo
Cap *Comune* *Prov.*
Tel. *Fax* *e-mail*

Legale rappresentante

Nato a *Il* *Residente*

DATI DEI LOCALI OCCUPATI

Ragione sociale

Ubicazione	*n. civico*	*Foglio*	*Mappale*	*Sub*	*MQ*	*MQ Catastali*

Data inizio variazione

Titolo dell'occupazione ☐ **proprietario** ☐ **locatario** ☐ **altro**

DATI PRECEDENTI ALLA VARIAZIONE

Indirizzo locali occupati
Codice fiscale *Partita IVA*
Mq.

RECAPITO AVVISO DI PAGAMENTO Idem intestatario SI ☐ NO ☐

Ragione sociale
CAP *Comune* *Prov.*
Tel. *Fax*

Modalità invio avviso di pagamento ☐ *Posta* ☐ *e-mail*

Firma dichiarante _____ **Firma addetto ufficio** _____

Note

La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dal decreto Legislativo 196/2003 ("codice in materia dei dati personali") e s.m.i. e solo per le finalità previste dalle leggi o dai regolamenti vigenti.

Si rilascia il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679. ☐