

**COMUNE di COLLEFERRO**Città Metropolitana
Servizio Entrate

tel. 06/97203250-253 -227

P.zza Italia 1 Piano 2°

mail: tributi@comune.colleferro.rm.it

ESTREMI DI PRESENTAZIONE

Riservato all'Ufficio

· A MEZZO SERVIZIO POSTALE

· RICEVUTA N° _____

DATA.....

Denuncia Tassa Rifiuti (TARI) Anno _____ **ORIGINARIA** **VARIAZIONE** **CESSAZIONE**

Cognome _____ Nome _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

Luogo di nascita _____ prov. _____ il _____

Residenza: Città _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ Num. _____ int. _____ scala _____

Telefono _____ indirizzo di posta elettronica _____

➤ **PER VARIAZIONE DI INDIRIZZO**

DA Via _____ n. _____ Int. _____ Scala _____

A Via _____ n. _____ Int. _____ Scala _____

➤ **PER CESSAZIONE: IMMOBILE in locazione restituito al proprietario Sig. _____****DATI DEGLI IMMOBILI:** **PROPRIETARIO** **AFFITTUARIO** di proprietà di _____ in precedenza occupato da _____

N	Identificativi catastali			Data inizio/fine occupazione	Indirizzo dell'immobile occupato	Destinazione d'uso	Categ	vani	Mq
	Foglio	Particella	Sub.						
1									
2									
3									
4									
5									

N° occupanti (per utenze domestiche) _____

Colleferro, _____

Timbro ufficio

Firma del dichiarante

L'incaricato dell'ufficio _____



COMUNE di COLLEFERRO

Città Metropolitana

Servizio Entrate

tel. 06/97203250-253 -227

P.zza Italia 1 Piano 2°

mail: tributi@comune.colleferro.rm.it

ESTREMI DI PRESENTAZIONE

Riservato all'Ufficio

· A MEZZO SERVIZIO POSTALE

· RICEVUTA N° _____

DATA.....

Denuncia Tassa Rifiuti (TARI) Anno _____

Note del contribuente:

.....
.....
.....

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa