

# BOLLETTA RIFIUTI - COMUNE DI TORRITA DI SIENA

# TARI

## RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO RIFIUTI

DENUNCIA DI:  INIZIO  CESSAZIONE  VARIAZIONE  
(SCADENZA 90 GIORNI DALL' OCCUPAZIONE)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

DICHIARA, A DECORRERE DAL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE sito in:**  
(Allegare copia planimetria catastale)

via/p.za \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Loc. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Superfici Imponibili <small>(altezza superiore a 1,5 metri)</small>	Superficie (Mq)	Rif catastale <small>(campo obbligatorio)</small>			
		Cat.	Foglio	Particella	Sub
<input type="checkbox"/> Appartamento					
<input type="checkbox"/> Box/Garage/Cantine					
<input type="checkbox"/> Box/Garage/Cantine					
<input type="checkbox"/> Altri locali					

TOTALE MQ. \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

NUMERO COMPONENTI \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

DI PROPRIETA'  prima casa  IN AFFITTO  COMODATO D'USO  
 seconda casa

Dati proprietario (Nome/Indirizzo) \_\_\_\_\_  
(dato obbligatorio nel caso di immobile IN AFFITTO)

Ex Intestatario/Occupante \_\_\_\_\_  Abitazione di nuova costruzione

**LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE sito in:**

via/p.za \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Rif. catastali: (campo obbligatorio) Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

- fine occupazione dei locali: (INDICARE SE L'IMMOBILE E' PRIVO DI MOBILI)  
 **SI** AMMOBILIATO  **NO** AMMOBILIATO (Allegare ultima bolletta chiusura energia elettrica)
- per trasferimento in altro Comune (indicare nuovo indirizzo per invio saldo);
- per trasferimento nello stesso Comune:  
 nuova occupazione (compilare riquadro inizio occupazione)  
 coabitazione con nucleo relativo al Sig. \_\_\_\_\_
- per ristrutturazione temporanea locali (in questo caso allegare copia S.C.I.A.)
- per decesso del titolare
- restituito/ venduto/ affittato a: indicare il nome del proprietario (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_
- indirizzo \_\_\_\_\_

Ritiro ingombranti

800-127484

Contatti

0577 688220 - 223

DENUNCIA DOMESTICA

