

CITTA' DI LENTINI

PROVINCIA DI SIRACUSA

Prot. _____

Ufficio Tasse e Tributi - Tel. 095 900481

Denuncia
n. _____

IMPOSTA UNICA COMUNALE (I.U.C.) - TARI

1 .Dati relativi al Dichiarante Tari:

(art. 1 comma 639 e seguenti della Legge n. 147/2013)

Cognome e Nome		Luogo di nascita	
Data di nascita	Codice Fiscale		Residente in
Via e Numero civico		Tel./Fax./cell:	
Indirizzo e-mail		Indirizzo PEC	

In nome proprio e/o per conto di:

Ovvero in qualità di erede del defunto:	nato il
deceduto il	Indirizzo:

2 .Proprietario immobile e di riferimento (Compilare solo se diverso dal dichiarante):

Cognome e Nome		Nato a:	Il:
ovvero ragione sociale	Residente o sede legale a		in via
C.F.:	Fax.	Tel./cell.:	

3 . Numero Componenti del nucleo familiare (utenze domestiche):

4 . SUPERFICI UTENZE DOMESTICA (abitazione e pertinenze):

Foglio	Particella	Subalterno	Indirizzo Via/piazza n.civico	Superficie utile netta (calpestabile) in mq

con la presente dichiarazione, c h i e d e :

la rettifica, esonero, nuova iscrizione della propria partita nei ruoli per l'anno _____, per i seguenti motivi:

NATURA DELL'OCCUPAZIONE Per singolo <input type="checkbox"/> Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> Attività commerciale <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE Abitativo <input type="checkbox"/> Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Altri usi <input type="checkbox"/>
TIPO DI OCCUPAZIONE /DETENZIONE Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto reale <input type="checkbox"/>	Lentini _____
RICORDATI: ogni modifica della situazione di fatto va denunciata al Servizio Tributi al fine di evitare il recupero dell'imposta dovuta e l'applicazione delle sanzioni di legge	Firma del Contribuente

Firma del Ricevente