

**MODULO PERSONE GIURIDICHE
DITTE INDIVIDUALI - SOCIETÀ - ASSOCIAZIONI E SIMILI**

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

IL SOTTOSCRITTO			
Codice fiscale	Telefono	E-mail	
Cognome	Nome		
Comune (o Stato Estero) di nascita	Data di nascita		Sesso (M) <input type="radio"/> (F) <input type="radio"/>
Residente	C.A.P.	Comune	Prov.

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTATE LEGALE

DELLA DITTA INDIVIDUALE - SOCIETÀ - ASSOCIAZIONE O SIMILE				
Codice fiscale	Telefono	Fax	E-mail certificata	
Denominazione			Codice attività ATECO	
Sede Legale - Comune	Via	N°	Prov.	C.A.P.

DICHIARA di iniziare dal ___/___/___

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune di _____, 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 di cessare dal ___/___/___

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune di _____, sotto elencati, e di essersi trasferito nel Comune _____ in via _____, n. _____, per i seguenti motivi
