



# COMUNE DI MOLVENA

PROVINCIA DI VICENZA

UFFICIO RAGIONERIA

Telefono 0424410913 – fax 0424410920 – Email: ragioneria@comune.molvena.vi.it

## ACCERTAMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI (\*)

Il sottoscritto dichiarante, ai fini dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani comunica che la consistenza dei locali a propria disposizione è la seguente:

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ per l'immobile sito in Via \_\_\_\_\_ 36060 Molvena (*per le persone fisiche*)
2. Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_ immobile sito in Via \_\_\_\_\_ indirizzo di notifica dell'avviso di pagamento (se diverso) \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ indicazione del legale rappresentante o soggetto abilitato a firmare \_\_\_\_\_ (*per le società di persone o di capitali*)

Denominazione locali	Superficie in mq. dichiarata	Superficie in mq. rettificata	Note
<b>TOTALE</b>			

Allegati:

planimetria

Molvena, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

(\*) Ai sensi dell'art. 21 del vigente regolamento per l'applicazione della tassa per il servizio relativo allo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, approvato con deliberazione di C. C. nr. 36 del 24.10.1995 **“l'obbligazione decorre dal primo giorno del bimestre solare successivo a quello in cui ha avuto inizio l'utenza.”**

Si prega di indicare alternativamente se:

L'utilizzo dell'immobile avviene a titolo di proprietà od altro diritto reale (usufrutto, superficie);

L'utilizzo dell'immobile avviene ad altro titolo (locazione, comodato, ecc.) - in tal caso indicare i dati del/i proprietario/i:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Indicazione Ditta \_\_\_\_\_