


Città di ABANO TERME 	DICHIARAZIONE				ESTREMI DI PRESENTAZIONE	
	TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI				N. _____	
CONTRIBUENTE				DEL _____		
COGNOME		NOME		C.F.		
LUOGO DI NASCITA (comune o stato estero)			PROV.	DATA NASCITA	SESSO (m/f)	
I S C R I Z I O N E						
INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE						
via/p.za		n.	ed.	sc.	int. CAP	
INDIRIZZO PRINCIPALE (compilare se diverso da Indirizzo Residenza)						
via/p.za		n.	ed.	sc.	int. CAP	
comune (stato estero)				PROV.		
IL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE E'						
Nato a:			il:			
Residente a:						
DATA DI INIZIO DELL'OCCUPAZIONE		GIORNI DI OCCUPAZ. (per le occupazioni temporanee)		UNICO OCCUPANTE		
				SI	NO	
ALTRI COMPONENTI FAMIGLIA E/O COABITANTI						
COGNOME/NOME		Data e luogo di nascita		CODICE FISCALE	Relazione di parentela	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
LOCALI ED AREE PER LA TASSAZIONE						
CODICI					SUPERFICIE	
1	- Abitazione.				mq	
2	- Uffici pubblici e caserme.				mq	
3	- Attività ricettive e terziario: (alberghi, pensioni, case di cura, private, circoli, cliniche, sale di divertimento, uffici privati, studi, gabinetti medici, agenzie di affari, banche e simili).				mq	
4	- Attività di commercio fisso e ambulante e di ristorazione: (negozi, ristoranti, trattorie, rosticcerie, bar, osterie, gelaterie, e simili).				mq	
5	- Scuole ed istituti di educazione e collegi; attività culturali, religiose, politiche, sale teatrali e cinematografiche, palestre.				mq	
6	- Laboratori artigiani e industrie, magazzini di deposito e smistamento, tipografie, maglifici rimesse ed auto rimesse pubbliche.				mq	
7	- Stabilimenti industriali.				mq	
	-TOTALE SUPERFICIE OGGETTO DI TASSAZIONE (sommare tutte le superfici indicate)				MQ	
C A N C E L L A Z I O N E						
INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE LA CANCELLAZIONE						
via/p.za		n.	ed.	sc.	int. CAP	
DATA RILASCIO LOCALI O AREE		MOTIVO DEL RILASCIO		ALTRO MOTIVO CESSAZIONE		
ANNOTAZIONI						
ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE		FIRMA DEL DICHIARANTE		FIRMA DELL'IMPIEGATO		
DATA DI PRESENTAZIONE						