



Città di Monte San Giovanni Campano

Medaglia di Bronzo al Merito Civile

Provincia di Frosinone

Servizio "Tributi – Entrate"

Piazza G. Marconi – c.a.p. 03025 - Tel: 0775/289949-52-72 – Fax: 0775/289979 – Cod.Fisc. 80002470609 – Part. IVA 00281730606

- UFFICIO TRIBUTI -

Prot.n. _____

Al Signor Sindaco
del Comune di
Monte San Giovanni Campano

OGGETTO: TARI (TASSA SUI RIFIUTI)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F.: _____

Residente/Sede a _____ in Via _____ n. _____

In qualità di _____

**Presenta agli effetti dell'applicazione della tassa rifiuti (TARI) la
DICHIARAZIONE**

Per l'immobile:

Ubicazione	Superficie mq.	Destinazione Abitazione/attività	Componenti Ut.domest.	Tip. Ut.non domestiche
VIA				

A decorrere dal _____

La situazione dell'Immobile Ai fini **I.MU.** è:

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Cat. _____ Rendita € _____ Destin. _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Cat. _____ Rendita € _____ Destin. _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Cat. _____ Rendita € _____ Destin. _____

<input type="checkbox"/>	Usufruttuario
<input type="checkbox"/>	Proprietario
<input type="checkbox"/>	Comodatario

Monte San Giovanni Campano, lì _____

Il Dichiarante