



Comune di Monte Argentario
(Provincia di Grosseto)
Ufficio Tributi

58019 Porto Santo Stefano – Piazzale dei Rioni, 8
Tel 0564 81.58.46

www.comune.monteargentario.gr.it
tributi@comune.monteargentario.gr.it
argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it

DICHIARAZIONE
ABITAZIONI

TASSA SMALTIMENTO
RIFIUTI SOLIDI
URBANI INTERNI

ESTREMI DI
PRESENTAZIONE

N. _____

DEL

CONTRIBUENTE

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME O NOME E COGNOME LEGALE RAPPR.

LUOGO DI NASCITA O GENERALITA' LEG. RAPPRES.

PROV.

DATA NASCITA

SESSO
(M/F)

INDIRIZZO RESIDENZA O SEDE LEGALE

via/p.za

n.

ed.

sc.

int.

CAP

comune (stato estero)

PROV.

C. FISCALE O PARTITA IVA

INDIRIZZO PRINCIPALE (compilare se diverso da indirizzo Residenza)

via/p.za

n.

ed.

sc.

int.

CAP

comune (stato estero)

PROV.

Proprietario Usufruttuario Locatario Altri diritti reali di godimento

in caso di locazione indicare il nome del proprietario

ISCRIZIONE

INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

via/p.za

n.

ed.

sc.

int.

CAP

DATA INIZIO DELL'OCCUPAZIONE

UNICO OCCUPANTE

ALTRI COMPONENTI FAMIGLIA E/O COABITANTI

COGNOME/NOME

CODICE FISCALE

1. _____

2. _____

3. _____

USO STAGIONALE O LIMITATO O DISCONTINUO Periodo di occupazione _____

In caso di riduzione tariffaria per abitazioni ad uso stagionale o limitato il sottoscritto dichiara di non voler cedere in locazione o comodato l'abitazione oggetto della presente denuncia

Firma _____

LOCALI ED AREE PER LA TASSAZIONE

CODICI

SUPERFICIE

01 - Abitazionefoglio ____ n. ____ sub. ____ Cat. ____ cl ____ mq.

02 - Box, Posto auto.....foglio ____ n. ____ sub. ____ Cat. ____ cl ____ mq.

03 - Cantina, Soffitta foglio ____ n. ____ sub. ____ Cat. ____ cl ____ mq.

- TOTALE SUPERFICIE OGGETTO DELLA TASSAZIONE (sommare tutte le superfici indicate) mq.

ANNOTAZIONI

Subentra a _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

DATA DI PRESENTAZIONE

FIRMA DELL'IMPIEGATO