



COMUNE DI GONARS

**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI URBANI
DENUNCIA DI SUBENTRO**

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL
COMUNE DI GONARS
fax n. 0432 992051

Io sottoscritto/a: Cognome.....Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita Prov.....

C.F. Telefono

Via..... Comune Prov.....

In qualità di : (DATO OBBLIGATORIO)

- proprietario usufruttuario locatario: proprietà di _____
 titolare di altro diritto reale di godimento (diritto di abitazione)
 titolare di altro diritto: specificare _____
 rappresentante legale della Società _____

dichiaro

di essere subentrato all'occupazione/detenzione dei locali ed aree siti a GONARS,

in via _____ n. _____

identificati al catasto al foglio _____ particella _____ subalterno _____

dal giorno _____ a seguito di:

- decesso di _____
 acquisto dell'immobile
 altro _____

mq totali _____

chiedo

l'iscrizione nei ruoli relativi alla Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani (TARSU).

Sotto la mia responsabilità dichiaro che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità.

NOTE:

Gonars,

Firma