GESEM
Gestione Servizi Municipali
Nord Milano

Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n. 445/00)

Comune di Pogliano M.

TARI (Tassa sui Rifiuti)
DENUNCIA DI VARIAZIONE DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ATTIVITA' COMMERCIALI, DI SERVIZIO, ARTIGIANALI E INDUSTRIALI

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di/quale _____

Dati Utente:

Denominazione/Ragione sociale _____

PARTITA IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CODICE FISCALE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Con sede legale in _____ Prov. _____CAP_____

Via _____ N°_____ Telefono _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Indirizzo PEC_____ @ _____

CHIEDE

□ **MODIFICA SUPERFICIE a partire dal ___/___/___**

In riferimento all'immobile sito in:

Via _____ N° _____Scala _____ Piano _____

DATI CATASTALI: Foglio_____ Part._____ sub._____ cat._____ classe_____

in quanto la superficie complessiva occupata passa:

da mq. _____ a mq. _____

DETTAGLIO SUPERFICIE	DA METRI QUADRATI	A METRI QUADRATI
_____	Mq._____	Mq._____
_____	Mq._____	Mq._____
_____	Mq._____	Mq._____
_____	Mq._____	Mq._____
_____	Mq._____	Mq._____
_____	Mq._____	Mq._____

Allegare copia planimetria dell'immobili con suddivisione dettagliata delle superfici secondo la loro destinazione d'uso

□ **MODIFICA ATTIVITA' SVOLTA a partire dal ___/___/___**

Da _____

A _____

Eventuali annotazioni:

_____

_____

□ **ALTRE VARIAZIONI a partire dal ___/___/___**

Chiede di modificare:

(Barrare le caselle che interessano)

- □ La Partita Iva: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
- □ Il Codice Fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
- □ Il recapito della fattura:

  Via_____ N° _____ Lettera_____ Piano_____

  Città _____ Prov. _____ CAP _____N° tel. _____
- □ Il Rappresentante Legale:

  Cognome e nome _____

  CODICE FISCALE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

  Residente in _____Prov. _____CAP _____ N° tel. _____

  Via _____ N° _____Scala _____ Piano _____

Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00 e che le dichiarazione mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e delle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____

Data___/___/_____ Firma del dichiarante_____