



CITTA' DI OTRANTO

UFFICIO TASSA RIFIUTI
(TARI/TARES/TARSU)

Via Basilica, 10 - 73028 OTRANTO
Tel 0836 871313 Fax 0836 804382
tributi@comune.otranto.le.it

ALLEGATO INTEGRATIVO IMMOBILI N. _____

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

IMMOBILE N. _____

Abitazione / Locale deposito / Garage/Box auto

Altra destinazione d'uso _____

Via _____ n. _____ piano _____ int _____ scala _____

Identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____ categ. _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE **M.Q.**

IMMOBILE N. _____

Abitazione / Locale deposito / Garage/Box auto

Altra destinazione d'uso _____

Via _____ n. _____ piano _____ int _____ scala _____

Identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____ categ. _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE **M.Q.**

IMMOBILE N. _____

Abitazione / Locale deposito / Garage/Box auto

Altra destinazione d'uso _____

Via _____ n. _____ piano _____ int _____ scala _____

Identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____ categ. _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE **M.Q.**

IMMOBILE N. _____

Abitazione / Locale deposito / Garage/Box auto

Altra destinazione d'uso _____

Via _____ n. _____ piano _____ int _____ scala _____

Identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____ categ. _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE **M.Q.**

IMMOBILE N. _____

Abitazione / Locale deposito / Garage/Box auto

Altra destinazione d'uso _____

Via _____ n. _____ piano ____ int ____ scala ____

Identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____ categ. _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE **M.Q.**

IMMOBILE N. _____

Abitazione / Locale deposito / Garage/Box auto

Altra destinazione d'uso _____

Via _____ n. _____ piano ____ int ____ scala ____

Identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____ categ. _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE **M.Q.**

IMMOBILE N. _____

Abitazione / Locale deposito / Garage/Box auto

Altra destinazione d'uso _____

Via _____ n. _____ piano ____ int ____ scala ____

Identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____ categ. _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE **M.Q.**

IMMOBILE N. _____

Abitazione / Locale deposito / Garage/Box auto

Altra destinazione d'uso _____

Via _____ n. _____ piano ____ int ____ scala ____

Identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____ categ. _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE **M.Q.**

TITOLO DI OCCUPAZIONE

Il sottoscritto, relativamente agli immobili su indicati, dichiarazione di occuparli a titolo di

Proprietà Usufrutto Locazione Altro (specificare) _____

Allegato della:

- Denuncia Tassa Rifiuti Utenza Domestica
- Denuncia Tassa Rifiuti Utenza Non Domestica
- Domanda di cancellazione dalla Tassa Rifiuti

_____, li _____

FIRMA
