



COMUNE DI ARDEA

Provincia di Roma



- DENUNCIA T.A.R.S.U. DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONI

- DENUNCIA T.A.R.S.U. DEI LOCALI ADIBITI AD ALTRE ATTIVITA'

: ORIGINARIA : DI VARIAZIONE

: **RICHIESTA DI RESIDENZA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
attualmente residente in _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
C.F.: _____

Se trattasi di locali da adibire ad attività di tipo commerciale, industriale, di servizio, ecc...

Denominazione _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____,
Partita Iva : _____
Carica ricoperta dal denunciante _____

DICHIARA

Di condurre in locazione / proprietà i locali sottoelencati, a partire dal _____,
ubicati in via _____ n. _____ piano _____ interno _____ scala _____;

DATI CATASTALI:

1) ABITAZIONE Mq. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____;

2) ALTRI LOCALI : a) deposito, cantina, box , garage, sottotetto
Mq. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____;

b) deposito, cantina, box , garage, sottotetto
Mq. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____;

c) deposito, cantina, box , garage, sottotetto
Mq. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____;

3) LOCALI ADIBITI AD ATTIVITA' commerciali/ artigianali/ industriali/ servizi/ turistiche:

ubicati in via _____ n. _____ lettera _____

- | | | | | | | |
|----------------------------|-----------|----------|----------|----------|----------------|---|
| a) Locali coperti | Mq. _____ | F. _____ | P. _____ | S. _____ | Attività _____ | ; |
| b) Locali coperti | Mq. _____ | F. _____ | P. _____ | S. _____ | Attività _____ | ; |
| c) Aree scoperte operative | Mq. _____ | F. _____ | P. _____ | S. _____ | Attività _____ | ; |
| d) Aree scoperte operative | Mq. _____ | F. _____ | P. _____ | S. _____ | Attività _____ | ; |
| e) Altro | Mq. _____ | F. _____ | P. _____ | S. _____ | Attività _____ | ; |
| f) Altro | Mq. _____ | F. _____ | P. _____ | S. _____ | Attività _____ | ; |

4) PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO (accludere apposita istanza di riduzioni con autocertificazione)

5) PRECEDENTE OCCUPANTE: SIG. _____
C.F. _____

6) Altre notizie utili del contribuente:

7) Allegati:

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

Ardea, _____

Firma _____