

# COMUNE DI CASTELSARDO

(Provincia di Sassari)

UFFICIO TRIBUTI

Tel: 079 478403 – 079 478406 mail: [tributi@comune.castelsardo.ss.it](mailto:tributi@comune.castelsardo.ss.it) pec: [protocollo@pec.comune.castelsardo.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.castelsardo.ss.it)  
ORARI DI APERTURA: Martedì, Giovedì e Venerdì dalle 11.00 alle 13.00 e il Lunedì e Mercoledì dalle 11.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 16.00

## DICHIARAZIONE TRIBUTO SUI RIFIUTI

DENUNCIA :  ORIGINARIA  DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE  DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE

**VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** (compilare solo Occupante e riquadro con le informazioni sul nucleo familiare a pag. 2)

**OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)**

**Utenza domestica**

Codice Fiscale			Recapito telefonico
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita	Data di nascita		
Residenza			

**Utenza non domestica**

Denominazione o ragione sociale			Recapito telefonico
Natura giuridica			
con sede legale principale in			Codice ATECO
Via	n.		
Partita IVA			PEC

**DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

Codice Fiscale	In qualità di	Recapito telefonico
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza		

**DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI <sup>1</sup>**

Num ord.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione/ tipo attività <sup>1</sup>	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Decorrenza (data di fine occupazione)	Sup. Occupata mq.	Zona servita <sup>2</sup>
<b>LOCALI:</b>						
<b>AREE:</b>						

**PER LE UTENZE NON DOMESTICHE**

Descrivere la tipologia di attività esercitata: \_\_\_\_\_

