COMUNE DI VILLAR FOCCHIARDO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
Via Conte Carroccio, 30
telefono 0119645025 - fax 0119646283
sito internet: www.comune.villarfocchiardo.to.it
e-mail: tributi@comune.villarfocchiardo.to.it
Partita I.V.A. 01375740014

Ufficio tributi
Del comune di
Villar Focchiardo

OGGETTO: **Richiesta di iscrizione all'elenco dei contribuenti – TARI.**

Io sottoscritto/a_____nato/a_____

il ____/____/_____, residente a_____ in Via_____

C.F. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐,

tel. _____ cell. _____ mail _____

in qualità di proprietario/inquilino **COMUNICO** che i locali, siti in Villar Focchiardo, in

Via_____n._____,

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Cat. _____ Mq _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____Cat. _____Mq_____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____Cat. _____Mq_____

in precedenza occupati da

sig./a_____adibiti a _____ (es. abitazione,

uffici, ecc.), per una superficie totale di mq _____ sono:

1. stati affittati in data_____ al sig./a_____
2. a mia disposizione dal _____
3. n. componenti :

Villar Focchiardo, _____

IL/LA DICHIARANTE

_____