

Ge.Se.M. S.r.l.

Comune di Pogliano Milanese

Tariffa di Igiene Ambientale (T.I.A.)



DENUNCIA DI VARIAZIONE DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ATTIVITA' COMMERCIALI, DI SERVIZIO, ARTIGIANALI E INDUSTRIALI

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di/quale _____

CHIEDE

per l'UTENTE: Denominazione/Ragione sociale _____

PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con sede in _____ Prov. _____ CAP _____ N° tel. _____

Via _____ N° _____ Scala _____ Piano _____

MODIFICA SUPERFICIE a partire dal ____/____/____

in riferimento all'immobile sito in Via _____

N° _____ Scala _____ Piano _____ Città _____ CAP _____

in quanto la superficie dell'immobile passa:

da mq. _____ a mq. _____

Descrizione dei locali e relativi utilizzi (es. locale vendita, uffici, magazzini ...)

_____	Mq. _____
_____	Mq. _____
_____	Mq. _____
_____	Mq. _____

MODIFICA CODICE ISTAT / ATTIVITA' a partire dal ____/____/____

da Codice Istat _____ a Codice Istat _____

da Codice Attività _____ a Codice Attività _____

Eventuali annotazioni:

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

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 cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e dalle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____

Data ___/___/___ **Firma del dichiarante** _____