


# COMUNE DI SANDIGLIANO

PROVINCIA DI BIELLA

**UFFICIO TRIBUTI**

## IUC -TARI

Il sottoscritto	
Cognome	Nome <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale	
Nato a	II
Residente in	

*Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:*

In qualità di	
della	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	
Codice Ateco:	

### PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE/ CONTRADDISTINTI CON I SEGUENTI DATI CATASTALI

sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	DESTINAZIONE	SUPERFICIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe		anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe		anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe		anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe		anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DICHIARA

- 1) che i detti beni, sono inutilizzati, sgomberi di mobili, suppellettili e privi di utenze: gas, acqua e corrente elettrica. (allegare ultime bollette di luce, acqua e gas con dicitura " a chiusura del contratto", oppure una certificazione sostitutiva della cessazione rilasciata dai predetti gestori del servizio).
- 2) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

Data .....

IL/LA DENUNCIANTE .....