



TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE ANNO _____

Contribuente: Persona fisica o giuridica

Cognome e nome o denom. Ditta _____

Comune (prov.) e data di nascita _____ C.F./ P. Iva _____

Domicilio Fiscale o Residenza _____

Denunciante (compilare se diverso dal contribuente)

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ natura della carica _____

Residente a _____

Dichiara quanto segue, ai sensi del D.L. 15/11/1993 n° 507 e sue successive modificazioni:

CONCESSIONE N° _____ DEL _____

DESCRIZIONE	UBICAZIONE	MISURA	Riservato Ufficio	
			Tariffa	Tassa
		X _____ = _____		
		X _____ = _____		
		X _____ = _____		
		X _____ = _____		
		X _____ = _____		

Estremi del versamento: bollettino n° _____ data _____
(allegare alla denuncia l'attestazione del versamento)

Chiaravalle, li _____

IL DICHIARANTE

Presentata denuncia ai fini della suddetta tassa il _____

L'IMPIEGATO ADDETTO
