



Comune di Carovigno

Provincia di Brindisi

Ufficio Tributi

Via Verdi 1, 72012 Carovigno (BR)

www.comune.carovigno.br.it

P.IVA 00210140745 - C.F. 81001790740

Telefono: 0831 997111 - Fax: 0831 992020

E-mail: ufficio.tributi@comune.carovigno.br.it

- I.U.C. - TARI RELATIVA ALLE UTENZE DOMESTICHE -
DENUNCIA: ORIGINARIA DI VARIAZIONE
(barrare la casella che interessa)

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Cognome :	_____		
Nome:	_____		
Data di nascita :	____/____/____	Sesso :	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune (o stato estero di Nascita) :	_____		
Codice Fiscale:	_____		
Domicilio Fiscale: (indirizzo completo) :	_____		
C.A.P. _____	Comune: _____	Prov. _____	
in qualità di:			
<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Usufruttuario	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Titolare di altro diritto reale

PROPRIETA' DELL'ALLOGGIO

(compilare solo nel caso che il contribuente non sia proprietario dell'alloggio)

Cognome e nome (o denominazione):	_____	
Domicilio Fiscale: (indirizzo completo) :	_____	
C.A.P. _____	Comune: _____	Prov. _____

OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO:

- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____
- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____
- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____
- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____
- Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

UBICAZIONE IMMOBILI

Via o Piazza : _____

N° Civico: _____ ; scala: _____ ; piano: _____ ;

OCCUPANTE PRECEDENTE: _____

DATA INIZIO TASSAZIONE: _____

1° Immobile :

• Tipologia immobile (es: A2, A3, C6...) _____ classe (es: 1,2...) _____

• Foglio: _____

• Mappale: _____

• Subalterno: _____

• Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso commerciale Box

• Mq. : _____

• Indirizzo: _____

2° Immobile :

• Tipologia immobile (es: A2, A3, C6...) _____ classe (es: 1,2...) _____

• Foglio: _____

• Mappale: _____

• Subalterno: _____

• Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso commerciale Box

• Mq. : _____

• Indirizzo: _____

3° Immobile :

• Tipologia immobile (es: A2, A3, C6...) _____ classe (es: 1,2...) _____

• Foglio: _____

• Mappale: _____

• Subalterno: _____

• Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso commerciale Box

• Mq. : _____

• Indirizzo: _____

4° Immobile :

• Tipologia immobile (es: A2, A3, C6...) _____ classe (es: 1,2...) _____

• Foglio: _____

• Mappale: _____

• Subalterno: _____

• Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso commerciale Box

• Mq. : _____

• Indirizzo: _____

TOTALE MQ : _____

METRATURE DELL'ALLOGGIO:

sono in ogni caso da considerare tassabili le superfici riferite a:

tutti i vani all'interno delle abitazioni ivi compreso l'eventuale piano interrato, seminterrato, camere, sale, soggiorni, tinelli, cucine, mansarde, soffitte, taverne, ingressi, disimpegni, corridoi, anticamere, ripostigli, bagni, rimesse o box auto (anche se separate rispetto al corpo principale del fabbricato).

Firma leggibile del contribuente: _____

Data _____ / _____ / _____