

Spett.le
Comune di Castel d'Azzano
UFFICIO TRIBUTI
Via Castello, 26
37060 CASTEL D'AZZANO (VR)
Fax 045 9215913

OGGETTO: DENUNCIA TOSAP PERMANENTE ANNO _____

IL /LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/ A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

TITOLARE O PER CONTO DELLA DITTA _____

CON SEDE A _____ VIA _____

PARTITA IVA/CODICE FISCALE _____

DICHIARA

ai sensi dell'art.50 del decreto legislativo n.507/1993, giusta la concessione n. _____ del _____
di occupare gli spazi ed aree pubbliche come di seguito indicato:

a) Occupazione ordinaria:

- A) occupazione ordinaria del suolo comunale
- B) occupazione ordinaria di spazi sovrastanti e sottostanti al suolo comunale
- C) occupazione con tende, fisse o retrattili, aggettanti direttamente sul suolo pubblico

TIPOLOGIA DI OCCUPAZIONE	UBICAZIONE	SUPERFICIE OCCUPATA IN MQ	Categoria in base alla ubicazione 1^ o 2^

b) occupazione con distributori di carburante

TIPOLOGIA DI OCCUPAZIONE	UBICAZIONE	SUPERFICIE OCCUPATA IN MQ

c) occupazione con distributori automatici di tabacchi

TIPOLOGIA DI OCCUPAZIONE	UBICAZIONE	SUPERFICIE OCCUPATA IN MQ

- Allegati: 1) **copia attestazione bollettino di versamento effettuato per l'anno**
2) **copia documento di identità legale rappresentante**
3) **copia autorizzazione rilasciata**

Data _____

IL DICHIARANTE
