

Spett.le

COMUNE DI
37030 SAN MAURO DI SALINE
(VR) Ufficio Tributi

Il sottoscritto:

COGNOME			
NOME			
NATO/A A		IN DATA	
RESIDENTE IN		VIA/P.ZZA	
CODICE FISCALE			
TELEFONO			
PER LA CASA POSTA IN SAN MAURO DI SALINE			
VIA/P.ZZA		in qualità di	
DATI CATASTALI	FG.	M.N.	SUB.
PERMESSO DI COSTRUIRE N°			
		DEL	
ABITABILITA' N°		DEL	Decorrenza Tassa Smaltimento Rifiuti
ALLACCIAMENTO ACQUEDOTTO COMUNALE N°			
		DEL	
RSU:			
CUCINA	MQ.		PIANO
SOGGIORNO	MQ.		PIANO
BAGNO 1	MQ.		PIANO
BAGNO 2	MQ.		PIANO
BAGNO 3	MQ.		PIANO
CAMERA 1	MQ.		PIANO
CAMERA 2	MQ.		PIANO
CAMERA 3	MQ.		PIANO
CAMERA 4	MQ.		PIANO
INGRESSO	MQ.		PIANO
CANTINA	MQ.		PIANO
SOFFITTA	MQ.		PIANO
GARAGE	MQ.		PIANO
LAVANDERIA	MQ.		PIANO
C. TERMICA	MQ.		PIANO
RIPOSTIGLIO	MQ.		PIANO
TAVERNA	MQ.		PIANO
	MQ.		PIANO
	MQ.		PIANO
	MQ.		PIANO
	MQ.		PIANO
	MQ.		PIANO

IN CASO DI SUBENTRO INDICARE PRECEDENTE INTESTATARIO:

Lì _____

IL DICHIARANTE
