



Città di Castel San Giovanni

Settore Economico Finanziario

UFFICIO TRIBUTI

Quadro A : DATI OCCUPANTE (intestatario utenza TARI)

Cognome Nome
o Ragione Sociale

Codice Fiscale

Quadro B: DATI CATASTALI

Proprietario dell'immobile oggetto del servizio (se diverso dall'intestatario dell'utenza TARI):

(Cognome, Nome o Ragione sociale)

(Codice Fiscale)

(Data di nascita, se persona fisica)

Comune Amministrativo/catastale

Provincia

Codice Comunale Catastale

CASTELSANGIOVANNI

PC

C261

Indirizzo e numero civico	Foglio	Particella/ Mappale	Subalterno	Categoria Catastale	Titolo Occupazione	Destinazione d'uso
					1) Proprietà 2) Usufrutto 3) Locatario 4) Altro diritto 5) Comodato gratuito	1) Abitativo 2) Garage 3) Cantina 4) Commerciale 5) A Disposizione 6) Altri Usi

ATTENZIONE: Se il quadro B "Dati Catastali" non è stato compilato, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione. Barrare con una "X" una sola casella:

- ▶ Immobile non ancora iscritto al Catasto
- ▶ Utenza non relativa ad immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto

Il/La Dichiarante

Castel San Giovanni _____
