



# C6 COMPENSORIO DELLA VALLE DI NON

Via C.A. Pilati, 17 - 38023 CLES (TN)  
Tel. 0463.601611 - Fax 0463.424353

Comune di \_\_\_\_\_

N. protocollo \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_  
Trasferimento data \_\_\_\_\_  
Archiviazione data \_\_\_\_\_

## DENUNCIA DI OCCUPAZIONE O CONDUZIONE DI LOCALI OD AREE - UTENZE NON DOMESTICHE

**ORIGINARIA**

NUOVO UTENTE  
 UTENTE CON ALTRE OCCUPAZIONI

**DI VARIAZIONE**

B  ANAGRAFICI DICHIARANTE  
B1  DATI RELATIVI ALL'UTENZA  
B2  INFORMAZIONI SULLA DITA

**ORIGINARIA**

NUOVO UTENTE  
 UTENTE CON ALTRE OCCUPAZIONI

### B. DATI RELATIVI AL DICHIARANTE TITOLARE/INTESTATARIO O AL RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

VIA RESIDENZA \_\_\_\_\_ CAP RESIDENZA \_\_\_\_\_

COMUNE RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA RESID. \_\_\_\_\_

DOMICILIAZIONE \_\_\_\_\_

TEL. - FAX - E-MAIL \_\_\_\_\_

### B1. DATI RELATIVI ALL'UTENZA

COD. FISC. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

TEL. - FAX - E-MAIL \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE**

VIA	C.A.P.	COMUNE	PROV

**SEDE AMMINISTRATIVA**

VIA	C.A.P.	COMUNE	PROV

CODICE ISTAT DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE \_\_\_\_\_

## B2. INFORMAZIONI SULLA DITTA, IMMOBILI CONDOTTI E LORO UBICAZIONE

### NUOVA OCCUPAZIONE

RIF.	CAT.	VIA DI UBICAZIONE	CIV.	MQ	DATA	STATO PRECEDENTE
N.N.1						<input type="checkbox"/> mai occupata <input type="checkbox"/> già occupata da..... <input type="checkbox"/> .....
N.N.2						<input type="checkbox"/> mai occupata <input type="checkbox"/> già occupata da..... <input type="checkbox"/> .....

### VARIAZIONE (immobile già occupato dal dichiarante)

RIF.	CAT.	VIA DI UBICAZIONE	CIV.	MQ	DATA	STATO PRECEDENTE
N.V.1						<input type="checkbox"/> variazione superficie <input type="checkbox"/> variazione utilizzo <input type="checkbox"/> .....
N.V.2						<input type="checkbox"/> variazione superficie <input type="checkbox"/> variazione utilizzo <input type="checkbox"/> .....

### CESSAZIONE (immobile già occupato dal dichiarante)

RIF.	CAT.	VIA DI UBICAZIONE	CIV.	MQ	DATA	STATO PRECEDENTE
N.C.1						<input type="checkbox"/> subentrante (se conosciuto)..... <input type="checkbox"/> cessazione Enel, acqua, ecc <input type="checkbox"/> in ristrutturazione <input type="checkbox"/> torna a disp. del proprietario..... <input type="checkbox"/> .....
N.C.2						<input type="checkbox"/> subentrante (se conosciuto)..... <input type="checkbox"/> cessazione Enel, acqua, ecc <input type="checkbox"/> in ristrutturazione <input type="checkbox"/> torna a disp. del proprietario..... <input type="checkbox"/> .....

### RICHIEDA ATTREZZATURE

- CASSONETTO RIFIUTO SECCO VERDE LT. ....  
 CASSONETTO ORGANICO MARRON LT. ....  
 SACCHI A PERDERE PER RIFIUTO UMIDO N. ....

ALTRO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### RISERVATO UFFICIO TARIFFA

RIF.	TIPOLOGIA	LITRI	TRANSPONDER	A	R	DATA
	cassonetto rifiuto secco verde n.					
	cassonetto organico marron n.					
	cassonetto rifiuto secco verde n.					
	cassonetto organico marron n.					

A: assegnato R: ritirato

NOTE: \_\_\_\_\_

Data

Firma