



Comune di Monte Argentario
(Provincia di Grosseto)
Ufficio Tributi

58019 Porto Santo Stefano – Piazzale dei Rioni, 8
TELEFONO 0564 811974/02

www.comune.monteargentario.gr.it
tributi@comune.monteargentario.gr.it
argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it

DICHIARAZIONE
ABITAZIONI

TASSA RIFIUTI

ESTREMI DI
PRESENTAZIONE

N. _____

DEL

CONTRIBUENTE

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME O NOME E COGNOME LEGALE RAPPR.

LUOGO DI NASCITA O GENERALITA' LEG. RAPPRES.

PROV.

DATA NASCITA

SESSO
(M/F)

INDIRIZZO RESIDENZA O SEDE LEGALE

via/p.za

n.

ed.

sc.

int.

CAP

comune (stato estero)

PROV.

C. FISCALE O PARTITA IVA

INDIRIZZO PRINCIPALE (compilare se diverso da indirizzo Residenza)

via/p.za

n.

ed.

sc.

int.

CAP

comune (stato estero)

PROV.

☐ Proprietario ☐ Usufruttuario ☐ Locatario ☐ Altri diritti reali di godimento

in caso di locazione indicare il nome del proprietario

ISCRIZIONE

INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

via/p.za

n.

ed.

sc.

int.

CAP

DATA INIZIO DELL'OCCUPAZIONE

UNICO OCCUPANTE

ALTRI COMPONENTI FAMIGLIA E/O COABITANTI

COGNOME/NOME

CODICE FISCALE

1. _____

2. _____

3. _____

CELLULARE

TELEFONO

E-MAIL

PEC

LOCALI ED AREE PER LA TASSAZIONE

CODICI

SUPERFICIE

01 - Abitazionefoglio ____ n. ____ sub. ____ Cat. ____ cl ____ mq.

02 - Box, Posto auto.....foglio ____ n. ____ sub. ____ Cat. ____ cl ____ mq.

03 - Cantina, Soffitta foglio ____ n. ____ sub. ____ Cat. ____ cl ____ mq.

- TOTALE SUPERFICIE OGGETTO DELLA TASSAZIONE (sommare tutte le superfici indicate) ____ mq.

Allegare copia del documento del dichiarante

Subentra a _____

CONSENTE

Il trattamento e la diffusione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento Europeo n. 2016/679

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

DATA DI PRESENTAZIONE

FIRMA DELL'IMPIEGATO