# Comune di Magliano De' Marsi (AQ)

Via S. Maria di Loreto n.8 - c.a.p. 67062
TEL. 0863/5161 FAX 0863/515018
P.I. 001820906
E-Mail info@comune.maglianodemarsi.aq.it

**Al responsabile Uff. Tributi del Comune di Magliano De' Marsi**

**| DENUNCIA T.A.R.S.U. PER ATTIVITA' ECONOMICHE E PROFESSIONALI |**

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI

*(Ditta)*.....

*(Sede Legale)* .....

*(Attività svolta)* .....

*(Partita iva)* .....

**Dichiara**

Di occupare i seguenti locali ed aree ad uso dell'attività svolta

Indirizzo.....Tot Mq .....

Tipo di utilizzo .....

E che l'area è così divisa:

| | |
|---|---|
| Aree coperte *(Mq)*..... | |
| Aree scoperte *(Mq)*..... | |
| Superficie non soggetta a tassa *(Mq)*..... | |
| Totale superficie tassabile *(Mq)*..... | |

Note.....

.....

.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veriteriere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Magliano De' Marsi lí, .....  Il Dichiarante .....