CITTA DI SILVI

CITTA' di SILVI

Provincia di Teramo

Ufficio TRIBUTI

Via Garibaldi, 16 – 64029 SILVI (Te)

Tel. 085/9357210 – Fax 085/9357222

e-mail: tributi@comune.silvi.te.it

[Ai sensi dell'Art. 50 del D. Lgs. 507/93 e succ. modifi.] - TOSAP

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/_____ e residente in

(_____) _____ Via _____, ____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|, in qualità di:

_____

della Ditta _____ con sede

(_____) _____ Via _____, ____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| **Codice UTENTE** _____

[___] DICHIARAZIONE **[___] VARIAZIONE** **[___] CESSAZIONE**

A far data dal ____/____/_____ al ____/____/_____ per i sottoindicati impianti:

TOSAP - Tassa Occupazione Suolo ed Aree Pubbliche	*Riservato*

Tipologia	Concessione		UBICAZIONE			Mtquadr Occupati	Superf Tassata	Tariffa per mtq	TASSA TOTALE
	Nr.	Data	UBICAZIONE	CAT	USO				
☐ PASSO CARRABILE									
☐ ACCESSO carrabile									

TOTALE dichiarato e pagato come da attestazione postale nr. ____/____/_____ [c/c n. 10308641] di €uro [ ]

Il presente ATTO, se per durata a tempo indeterminato, si intende prorogato con il semplice pagamento della relativa tassa, sempre che, entro il 31 gennaio di ogni anno, non venga presenta Denuncia di Cessazione e/o Variazione.

Silvi, ____/____/_____

_____

Il / La Dichiarante

Il Sig./La Sig.ra _____ ha presentato, oggi

____/____/_____, la denuncia ai fini dell'applicazione dellla TOSAP, con decorrenza ____/____/_____.

COMUNE DI SILVI (Teramo)

Ricevuta di avvenuta comunicazione.

_____

Il / La Dipendente