

CANONE PER L'OCCUPAZIONE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE

DENUNCIA PER L'ANNO _____

COMUNE DI VOGHERA

IL SOTTOSCRITTO

SE PERSONA FISICA

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) _____

Nome _____ Data di nascita _____ Sesso M F.

Comune (o Stato estero) DI NASCITA _____ Prov. _____

SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione o ragione sociale _____

Natura giuridica _____

PERSONA FISICA O SOGGETTO DIVERSO

Codice fiscale

Partita IVA

Domicilio fiscale (indirizzo completo)

Frazione, Via o piazza, numero civico, scala, ecc. CAP COMUNE Prov.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Tel

indirizzo e_mail

Visto l'atto di concessione/autorizzazione rilasciato da codesto Comune in data _____
prot. n. _____ nonché il regolamento comunale in materia, denuncia sotto la propria responsabilità la
seguente situazione occupativa:

UBICAZIONE		TIPO DI OCCUPAZIONE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CATEGORIA AREA		TARIFFA APPLICATA DAL COMUNE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
IMPORTO VERSATO	IN DATA	N. VERSAMENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANNOTAZIONI EVENTUALI

Data _____

Firma leggibile del titolare dell'atto

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Data di presentazione		estremi del protocollo
-----------------------	--	------------------------