



# COMUNE DI OSPITALETTO

25035 OSPITALETTO (BRESCIA) Via Mons. G. Rizzi, 24

Tel. Ufficio Tributi 030/68.41.291-2 Fax 030/68.40.383

## RISERVATO UFFICIO TRIBUTI

CODICE CHIAVETTA \_\_\_\_\_

INIZIALE \_\_\_\_\_

CAMBIO DI INDIRIZZO Ricev. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ALTRA VARIAZIONE Registrato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

La DITTA/SOCIETA' [RAGIONE SOCIALE COMPLETA / DENOMINAZIONE]:

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INSEGNA / TARGA ESTERNA (se presente) \_\_\_\_\_

e per essa IL SOTTOSCRITTO/A: \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

residenza: OSPITALETTO/  \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rappresentante legale  amministratore  altro \_\_\_\_\_

→ SEDE OPERATIVA Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

→ SEDE LEGALE [compilare se diversa dalla sede operativa]  OSPITALETTO/  \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

→ INDIRIZZO DI NOTIFICA [compilare se diverso dalla sede operativa]  OSPITALETTO/  \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ESERCENTE L'ATTIVITA' DI:

DESCRIZIONE ATTIVITA' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SEGUE→

## COMUNICA DI OCCUPARE

in qualità di  proprietario/comproprietario  affittuario  altro \_\_\_\_\_

### **DATI PROPRIETARIO** [compilare solo se diverso dal dichiarante]

Cognome Nome /Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_

Residenza / Sede \_\_\_\_\_

### LE SEGUENTI SUPERFICI DI LOCALI:

#### **Indicare (LARGH x LUNGH oppure TOTALE MQ) le superfici calpestabili interne dei locali ed accessori:**

AREA X ATTIVITA' LAVORATIVA	_____ x _____ = mq _____	INGRESSO	_____ x _____ = mq _____
AREA X ATTIVITA' LAVORATIVA	_____ x _____ = mq _____	ATRIO	_____ x _____ = mq _____
AREA X MAGAZZINO	_____ x _____ = mq _____	ALTRO	_____ x _____ = mq _____
AREA X MAGAZZINO	_____ x _____ = mq _____		
NEGOZI ED UFFIC	_____ x _____ = mq _____	GARAGE/BOX	_____ x _____ = mq _____
NEGOZI ED UFFICI	_____ x _____ = mq _____	GARAGE/BOX	_____ x _____ = mq _____
CORRIDOIO	_____ x _____ = mq _____	CANTINA	_____ x _____ = mq _____
BAGNO/DOCCIA	_____ x _____ = mq _____	CANTINA	_____ x _____ = mq _____
BAGNO/DOCCIA	_____ x _____ = mq _____		
RIPOSTIGLIO	_____ x _____ = mq _____	TOT SUPERFICIE COMPLESSIVA INTERNA: MQ	_____

**DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE** \_\_\_\_\_

**PRECEDENTE OCCUPANTE**  NESSUNO (NUOVI LOCALI) /  \_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI** cat. \_\_\_\_/\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

cat. \_\_\_\_/\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

cat. \_\_\_\_/\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA INOLTRE DI AVER CESSATO L'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE DI LOCALI AD USO ATTIVITA' SITUATI A**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Data di cessazione \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii. Reg.UE 679/16).

Firma \_\_\_\_\_

L'Ente si riserva di eseguire le opportune indagini per controllare l'esattezza dei dati denunciati.