Ricevuto in data//	
Operatore	

Inserito in data/	
Operatore	

## Comune di Arenzano

## Provincia di Genova

ARAL in house ó Ufficio Tari/Tares ó Via San Pietro 29 ó 16011 ó Arenzano GE Tel. 010/9133025 ó Fax 010/9112285 - E-mail: tiaarenzano@hotmail.it

## TRIBUTO COMUNALE RIFIUTI (TARI)

(Art. 1 comma 639 Legge 147/2013)

## **UTENZE NON DOMESTICHE**

	DENON	CIA DEI LOCALI	AD USO COM	MERCIALE		
Il sottoscritto						
Nato a			il			
Residente in Via					_N° civ	
Città		Prov	CAP	Tel.		
In qualità di (Le <sub>?</sub>	gale rappresentan	nte/altro				)
		della so	ocietà			
Ragione Sociale_				Cod.A	TECO	
P.I./C.F		Tel		e-mail		
Sede legale in				prov		
Indirizzo			n	CAP _		
INIZIO VARIAZIONE						
IN	IIZIO	VARIA	AZIONE		CESSA	AZIONE
IN Data decorrenza		VARIA Indirizzo utenza	AZIONE	Num. civico	CESSA	AZIONE Superficie calpesta
			AZIONE	Num. civico  Mapp./Part.		Superficie calpesta
Data decorrenza		Indirizzo utenza	Foglio	Mapp./Part.	Interno Sub.	Superficie calpesta Superficie catasta
Data decorrenza	Tipologia attività	Indirizzo utenza	Foglio	Mapp./Part.	Interno Sub.	Superficie calpesta Superficie catasta Superficie calpesta
Data decorrenza	Tipologia attività	Indirizzo utenza	Foglio	Mapp./Part.	Interno Sub.	Superficie calpesta Superficie catasta
Data decorrenza	Tipologia attività	Indirizzo utenza	Foglio	Mapp./Part.  Num. civico	Interno Sub. Interno	Superficie calpesta Superficie catasta Superficie calpesta

Data decorrenza	Indirizzo utenza		Num. civico	Interno	Superficie calpestabile		
	Tipologia attività	Foglio	Mapp./Part.	Sub.	Superficie catastale		
Data decorrenza	Indirizzo utenza	1	Num. civico	Interno	Superficie calpestabile		
	Tipologia attività	Foglio	Mapp./Part.	Sub.	Superficie catastale		
	Nome ed indirizzo del prop	orietario dei	locali				
	Dichiara di essere si	ubentrato a					
	Dichiara di aver ceduto løattiv	ità, restituito	i locali a				
Dati del Legale Ra	appresentante (solo se diverso dal di	chiarante)	<u>:</u>				
	Cognome NomeC.F						
Residente in via			N° civ				
Città		Pro	OV	_CAP			
Indirizzo di spediz	ione dell¢avviso di pagamento (solo s	se diverso	dalla sede le	gale):			
Cognome Nome/Rag	g.Sociale		NIO				
Città		Prov.	N	CAP			
Note:							
I dati personali delløUten forma automatizzata, per 1) Esecuzione degli obbli trattati da incaricati prej comunicazione è dovuta dalla ARAL in house: Isti 2) Si potranno esercitar	trattamento dei dati personali: informativa ex D.Lgs. to sono raccolti e trattati da ARAL in house Via S. Pall le seguenti finalità: ighi contrattuali, adempimenti degli obblighi di legge, posti alla gestione della Tassa, dallamministrazione (per obblighi di legge (pubblici uffici ed autorità), esclituti bancari, tipografie e gestori dei servizi di stampa e in qualsiasi momento i diritti previsti dallatr. 7 puse presso il quale, allaindirizzo di cui sopra, è possibi	avicino, 39 160 gestione ammi Comunale , e p lusivamente per recapito postal del D.Lgs. n°	nistrativa. I dati p otranno essere co fini del servizio d le, istituti di recupe 163/03 (accesso,	ersonali dell municati, olt inche ai segu ero crediti. correzione,	øUtente potranno essere re che ai soggetti cui la tenti soggetti accreditati ecc.). Responsabile del		

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_