



# COMUN NUOVO

VARIAZIONE UTENZA – T.I.A.

Ufficio Tributi – Piazza A. De Gasperi – 24040 (Bg) – tel.035.59.50.43 / fax 035.59.55.75  
[sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it](mailto:sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it) Orari di apertura al pubblico: Ven. ore 10-13

**DENUNCIA DI:**  **VARIAZIONE**  
ai fini dell'applicazione della Tariffa per il servizio di gestione del ciclo dei rifiuti urbani

**A partire dal .... / .... /.....**

l sottoscritt\_ ..... **CHIEDE** che all'utenza sita  
a Comun Nuovo in Via ....., già intestata a .....  
..... vengano apportate le seguenti variazioni  
(barrare l'opzione che interessa):

**A VARIAZIONE INTESTAZIONE UTENZA :**

Motivo .....

**1. Attuale intestatari\_ :**..... tel .....

**2. NUOVO/a intestatario/a :**.....

Codice Fiscale / P.IVA .....(allegare copia)

Legale rappr.te ..... Luogo/Data di nascita .....

Residenza Via .....N. .... Comune ..... Prov. ....

tel..... e-mail..... **N. COMPONENTI FAMILIARI**.....

**B VARIAZIONE SUPERFICIE UTENZA:**

(allegare planimetria)

L'immobile in oggetto è costituito da:

..... TOT.. m<sup>2</sup>.....

..... TOT.. m<sup>2</sup>.....

..... TOT.. m<sup>2</sup>.....

**TOTALE COMPLESSIVO: da m<sup>2</sup> ..... a m<sup>2</sup> .....**

**C ALTRA VARIAZIONE:** .....

Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003(ex legge 675/96)

Data .....

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

✂ ----- (riservato al Comune) -----

**COMUN NUOVO (BG) – UFFICIO TRIBUTI - DENUNCIA TARIFFA SMALTIM. RIFIUTI**

[sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it](mailto:sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it) Venerdì ore 10 -13 tel.035.59.50.43 / fax 035.59.55.75

Denuncia **Variazione** ..... dal..... effettuata da .....

..... per l'utenza di Via/Strada.....n..... Comun Nuovo.

Addì, .....

Per ricevuta