



# Città di Castel Gandolfo

*Città Metropolitana di Roma Capitale*



## Tassa Rifiuti Solidi Urbani DENUNCIA DI ATTIVAZIONE – NON DOMESTICHE

Il/la sottoscritto/a .....  
in qualità di L.R.P.T della società/ditta individuale.....  
C.F.: ..... P.I.: .....  
Codice ATECO.....  
Sede legale/domicilio fiscale: Via/Piazza.....  
Luogo di esercizio: Via/Piazza.....  
Nato/a ..... il ..... sesso F/M  
Residente in..... Via.....  
Codice Fiscale: ..... Tel./Cell: .....

### **DICHIARA**

Di occupare o tenere a propria disposizione i locali e le aree di proprietà di

.....

Ubicati in..... Via.....

Decorrenza:.....

Superficie catastale mq.: .....

Cat.:

Dati Catastali: Fg.....Part.....Sub.....

Allega:

Planimetria/Visura Catastale

Fotocopia documento di identità

Contratto di locazione/acquisto

Castel Gandolfo,

Firma Del Dichiarante