



# Città di Castel Gandolfo

*Città Metropolitana di Roma Capitale*



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

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a ..... il ..... sesso F...M.....

Residente in.....Via.....

Codice Fiscale: ..... Tel./Cell: .....

Email:..... Pec: .....

### **DICHIARA**

Di occupare o tenere a propria disp.ne 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

-----