

**COMUNE di SELVINO**  
**UFFICIO TRIBUTI**

Tel. 035 765927 Fax 035 765936  
Corso MILANO, 19 – 24020 SELVINO (BG)  
[tributi@comunediselvino.it](mailto:tributi@comunediselvino.it)

**SANZIONI:**

Colpiscono l'omessa presentazione della denuncia e la mancata "collaborazione" del contribuente.

**SERVIZIO RACCOLTA E TRASPORTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI**

**DENUNCIA DI ATTIV. / CESSAZIONE O VARIAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

(cap. \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale

-----

**D I C H I A R A**

Di aver occupato in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Proprietario dell'immobile \_\_\_\_\_

Nominativo AMIAS \_\_\_\_\_

<b><i>Dati catastali</i></b>		<b><i>Superficie</i></b>	<b>Cat Mq. / 80%</b>	<b>Reale</b>
<b>Foglio</b> _____	<b>Numero</b> _____	<b>Subalterno</b> _____	_____/____	_____
<b>Foglio</b> _____	<b>Numero</b> _____	<b>Subalterno</b> _____	_____/____	_____
<b>Foglio</b> _____	<b>Numero</b> _____	<b>Subalterno</b> _____	_____/____	_____
<b>Foglio</b> _____	<b>Numero</b> _____	<b>Subalterno</b> _____	_____/____	_____
<b>TOTALE Mq.</b>			_____/____	_____

Contribuente precedente \_\_\_\_\_

Selvino, \_\_\_\_\_

**Il Denunciante**

\_\_\_\_\_

**PRESENTARE ALL'UFFICIO TRIBUTI O INVIARE TRAMITE FAX**