

**SCHEDA DI DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI**

**Ditta** \_\_\_\_\_  
**C.F./P.IVA** \_\_\_\_\_  
**Sede attività** \_\_\_\_\_  
**Decorrenza (occupazione) dal** \_\_\_\_\_  
**Attività svolta** \_\_\_\_\_  
**Codice Istat** \_\_\_\_\_ **Categoria** \_\_\_\_\_  
**Legale rappresentante** \_\_\_\_\_  
**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_  
**Residente a :** \_\_\_\_\_ **c.a.p.** \_\_\_\_\_  
**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_  
**Bidoncino n.** \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE LOCALI**

<b>UFFICI</b>	n. _____ mq. _____
<b>BAGNI</b>	n. _____ mq. _____
<b>LABORATORI</b>	n. _____ mq. _____
<b>MAGAZZINI</b>	n. _____ mq. _____
<b>PUNTI VENDITA (negozi/botteghe)</b>	n. _____ mq. _____
<b>ALTRI LOCALI</b> _____	n. _____ mq. _____
 <b>TOTALE</b>	 n. _____ mq. _____
 <b>TEATRI, CINEMA, SALE DA BALLO</b>	 n. _____ mq. _____
 <b>TOTALE</b>	 n. _____ mq. _____
 <b>ESERCIZI PUBBLICI</b>	
<b>TRATTORIE, OSTERIE, CAFFE', BAR, NEGOZI</b>	
<b>GENERI ALIMENTARI, RISTORANTI E SIMILI,</b>	
<b>FIORERIE</b>	n. _____ mq. _____
 <b>TOTALE</b>	 n. _____ mq. _____
 <b>ALBERGHI, PENSIONI, LOCANDE, COLLEGI,</b>	
<b>CASE DI CURA</b>	n. _____ mq. _____
 <b>TOTALE</b>	 n. _____ mq. _____
 <b>AREA ATTREZZATA COPERTA</b>	 mq. _____
<b>AREA ATTREZZATA SCOPERTA</b>	mq. _____
 <b>ACCESSORI:</b>	
<b>AREE OPERATIVE</b>	mq. _____
<b>AREE SCOPERTE ESCLUSIVE</b>	mq. _____

**Data:**

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**