

**DICHIARAZIONE /DENUNCIA TOSAP PERMANENTE
PASSO CARRABILE/ACCESSO A RASO**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

In seguito a rilascio autorizzazione per passo carrabile n. _____ del _____

comunica

ai fini dell'applicazione dell'imposta sull'occupazione spazi ed aree pubbliche, i dati ad esso relativi:

TIPOLOGIA: Passo carrabile Accesso a raso

OCCUPAZIONE Mq _____

UBICAZIONE Via _____

NUOVA APERTURA / SUBENTRO : indicare il precedente intestatario della cartella

TOSAP _____

Richiede

Differente intestazione della cartella NO SI' a : (solo se diversa dal richiedente)

DENOMINAZIONE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

RECAPITO _____

Distinti saluti.

Il/La Richiedente _____ *

Lacchiarella, _____

*qualora la firma non fosse apposta in presenza di pubblico ufficiale allegare fotocopia carta identità.