

SCHEDA DA RICONSEGNARE AL COMUNE

COMUNE DI SANTA BRIGIDA  
PROVINCIA DI BERGAMO  
Via Colla n. 2  
T. 0345/88031  
F. 0345/88695

Riservato all'Ufficio
VIA e N. _____
DENUNCIA N. _____/_____
ANNO _____
ISCRIZIONE RUOLO N. _____

VARIAZIONE - SERVIZIO SMALTIMENTO / RIFIUTI SOLIDI URBANI E ACQUEDOTTO COMUNALE

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

COMUNICA

di essere proprietario e di occupare / di affittare i seguenti locali nel fabbricato sito in via e n.  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**ESTREMI CATASTALI UNITA' PRINCIPALE:**

**SEZ.** \_\_\_\_\_ **FG.** \_\_\_\_\_ **MAPPALE** \_\_\_\_\_ **SUB** \_\_\_\_\_ **CAT. CAT.** \_\_\_\_\_

**PRECEDENTE PROPRIETARIO/AFFITTUARIO** \_\_\_\_\_

- |                          |                     |                          |    |                          |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PIANO: SEMINTERRATO | <input type="checkbox"/> |    |                          |
|                          | TERRA               | <input type="checkbox"/> | 1° | <input type="checkbox"/> |
|                          | 2°                  | <input type="checkbox"/> | 3° | <input type="checkbox"/> |
|                          | 4°                  | <input type="checkbox"/> |    |                          |
- DISLOCATI SU VARI PIANI E DISTANZIATI (NON COSTITUENTI APPARTAMENTO UNITARIO)
- CONDOMINIO (denominazione e ubicazione) \_\_\_\_\_

IL FABBRICATO E' ALLACCIATO ALL'ACQUEDOTTO COMUNALE  SI  NO

IL FABBRICATO E' ALLACCIATO ALLA FOGNATURA COMUNALE  SI  NO

MATRICOLA CONTATORE \_\_\_\_\_

LETTURA CONTATORE ALLA DATA DEL CAMBIO UTENTE \_\_\_\_\_

<b>LOCALI AD USO ABITAZIONE</b>	<b>VANI</b>		<b>SUPERFICIE</b>	
CUCINA	N.		=	MQ.
SOGGIORNO	N.		=	MQ.
SOGGIORNO CON PIANO COTTURA	N.		=	MQ.
CAMERA 1	N.		=	MQ.
CAMERA 2	N.		=	MQ.
CAMERA 3	N.		=	MQ.
INGRESSO	N.		=	MQ.
CORRIDOIO	N.		=	MQ.
BAGNO 1	N.		=	MQ.
BAGNO 2	N.		=	MQ.
RIPOSTIGLIO / SOTTOSCALA	N.		=	MQ.
CANTINA	N.		=	MQ.
ALTRO				
<b>LOCALI AD USO ESERCIZIO</b>	<b>VANI</b>		<b>SUPERFICIE</b>	
NEGOZIO				
LABORATORIO				
ALTRO				
<b>TOTALE SUPERFICIE</b>				<b>MQ.</b>

AUTORIMESSA (BOX) - VIA \_\_\_\_\_ : MQ. \_\_\_\_\_

SITA IN POSTO MACCHINA IN BOX CONDOMINIALE \_\_\_\_\_ VIA

E N. \_\_\_\_\_

**ESTREMI CATASTALI AUTORIMESSA:**

**SEZ.** \_\_\_\_\_ **FG.** \_\_\_\_\_ **MAPPALE** \_\_\_\_\_ **SUB** \_\_\_\_\_ **CAT. CAT.** \_\_\_\_\_

Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati corrispondono alla situazione reale.

Dichiara di impegnarsi a comunicare ogni variazione che intervenga successivamente.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Allegare copia carta d'identità e codice fiscale.