CITTÀ DI SANNAZZARO DE' BURGONDI



PROVINCIA DI PAVIA Via Cavour n. 18

Telefono 0382 – 995611 (centralino)
Mail – info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

C.A.P. 27039 Fax 0382-901264 Gemellato con il Comune di Szàzhalombatta (Ungheria)

Pec – protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it Sito Internet – www.comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Codice Fiscale 00409830189

UTENZE NON DOMESTICHE RICHIESTA RIDUZIONE PER AVVIO AL RICICLO DEI RIFIUTI URBANI

I/La sottoscritto/a (cognome, nome) _			
Codice Fiscale	Nato/a a		il
Residente in Via/Piazza			
n qualità di			del seguente Soggetto:
Codice Fiscale	Partita Iva		
Con sede legale in	Con	Comune Prov.	
e sede principale in			
Con attività di		_ (precisarne il tipo – comm	erciale, industriale, artigiana)
avente codice ATECO	Amministrata da		
Residente in Via/Piazza		Comune	Prov
Recapito telefonico	Indirizzo e-mail _		
	DICHIARA		
che, a seguito del possesso/detenzion	ne dei locali/aree scoperte site in		
	prov superficie (mq)	(per richieste relati	ve a più locali/aree scoperte
allegare elenco) in cui si svolge la seg	guente attività		
	oologia e quantità di rifiuti urbani per i 	l periodo	PRODUZIONE ANNUA
111 0200	SIA DEL MITOTT	CODICE LEIN	STIMATA (KG)

TIPOLOGIA DEI RIFIUTI	CODICE EER	PRODUZIONE ANNUA STIMATA (KG)		
attraverso il seguente Soggetto:				
	ale Partita Iva gale in Comune			
CHIEDE				
 la riduzione della quota variabile TARI, impegnandosi a trasmettere entro il mese di aprile dell'anno successivo a quello a cui si riferisce la riduzione i seguenti documenti: autocertificazione attestante l'avvenuto riciclo nel proprio ciclo produttivo e modalità di riciclo; copia del registro di carico e scarico o MUD o altra documentazione derivante dal sistema di tracciamento dei rifiuti attestante l'avvio a riciclo del rifiuto urbano tramite soggetti terzi; documentazione di consegna dei rifiuti avviati al riciclo (copia di bolle di accompagnamento e fatture); copia del contratto stipulato con il soggetto cui i rifiuti sono consegnati per l'avvio al riciclo, salvo che sia stato allegato alla richiesta di riduzione. 				
Annotazioni:				
Allegati: 1) copia del documento di riconoscimento 2) altro:				
(luogo, data)				
(f	irma)			

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

- allo SPORTELLO UFFICIO TRIBUTI dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 13.30 sabato dalle 9.00 alle 11.30 giovedì dalle 8.30 alle 17.00
- spedizione postale a UFFICIO TRIBUTI Via Cavour n. 18 CAP 27039
- $\bullet \ tramite \ email \ a \ \underline{cmangiarotti@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it} \ o \ \underline{egenesi@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it}$
- tramite PEC a <u>protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it</u>