C I T T À D I L' A Q U I L A

SETTORE ECONOMICO E FINANZIARIO – SERVIZIO TRIBUTI

Riservato all'ufficio

Data accettazione ____ / ____ / _____ **Numero ricevuta** _____

Riferimento pratica _____

DICHIARAZIONE

L'Ufficio I.C.I. è aperto al pubblico Lunedì, Giovedì e Venerdi dalle ore 11.00 alle 13.30, Martedì e Mercoledì dalle ore 15.30 alle 17.30. Tel. 0862/645233, 0862/645385, 0862/645358. Fax 0862/645232.
Il modulo può essere consegnato anche presso lo "Sportello Unificato", aperto al pubblico dal Lunedì al Venerdì dalle ore 11.00 alle 13.15 e dalle ore 15.00 alle 18.00 e Sabato dalle ore 9.00 alle 13.00. Tel. 0862/645295, 0862/645297. Fax 0862/405970. Piazza Palazzo 1 –67100- L'Aquila.

compilare in stampatello

☐ **TARSU** ☐ **ICI**

QUADRO A: DICHIARANTE ***(compilare sempre)***

PERSONA FISICA

CODICE FISCALE |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_| TEL. _____ / _____

COGNOME E NOME_____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____
(Città, Via, Numero Civico)

POSTA ELETTRONICA _____@_____ FAX _____ / _____

ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETA' O ALTRA ORGANIZZAZIONE

DENOMINAZIONE_____

SEDE _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CARICA RICOPERTA DAL DENUNCIANTE_____
(Amministratore, legale rappresentante)

QUADRO B: DICHIARAZIONE

Io dichiarante, così come risulta dal quadro A, dichiaro quanto segue:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni anche penali in caso di dichiarazione mendace, che tutti i dati e le informazioni forniti sono rispondenti a verità.

L'Aquila, lì _____ Il denunciante _____