

COMUNE DI PONZANO ROMANO - ICI ANNO _____

SETTORE - II° - TRIBUTI
NUOVA COMUNICAZIONE DI VARMAZIONE
(DA UTILIZZARE PER LE VARMAZIONI INTERVENUTE DAL 1° GENNAIO 2004 IN POI)

PROTOCOLLO
(RMSERVATO ALL'UFFICIO)

N. _____

DEL _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

SE PERSONA FISICA

COGNOME		NOME				
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO)		PROV.	DATA NASCITA		SESSO	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(M/F) <input type="checkbox"/>	
INDIRIZZO:						
Via/p.za		n.	ed.	sc.	Int.	CAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMUNE (O STATO ESTERO)		PROV.		TELEFONO		
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
CODICE FISCALE						
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						

SE PERSONA GIURIDICA

DENOMINAZIONE SOCIALE						
NATURA GIURIDICA						
CODICE FISCALE			PARTITA IVA			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
INDIRIZZO SEDE LEGALE:						
Via/p.za		n.	ed.	sc.	Int.	CAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMUNE (O STATO ESTERO)		PROV.		TELEFONO		
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

SE DICHIARANTE DIVERSO DA CONTRIBUENTE (PERSONA FISICA)

COGNOME		NOME				
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO)		PROV.	DATA NASCITA		SESSO	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(M/F) <input type="checkbox"/>	
INDIRIZZO:						
Via/p.za		n.	ed.	sc.	Int.	CAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMUNE (O STATO ESTERO)		PROV.		TELEFONO		
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
CODICE FISCALE						
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
NATURA DELLA CARMCA						

COMUNICA

L'ACQUISTO <input type="checkbox"/>	LA VENDITA <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>	(BARRARE LA CASELLA)
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------

PER L'IMMOBILE SITO IN PONZANO ROMANO

INDIRIZZO:

Via/p.za _____ n. _____ ed. _____ sc. _____ Int. _____ CAP

DISTINTO IN CATASTO

CARATTERISTICHE _____ FOGLIO _____ NUMERO _____ SUB _____ CAT. CATASTALE _____
 CLASSE _____

RENDITA ISCRITTA IN CATASTO/VALORE AREA FABBRICABILE

EURO , PERCENTUALE DI POSSESSO ,

SI NO SI NO

DETRAZIONE , MESI POSSESSO POSSEDUTO AL 31/12 ABITAZ. PRINCIPALE AL 31/12

OPPURE, DA RIMPIRE SOLO SE NON ACCATASTATO:

NUMERO DI PROTOCOLLO DELLA RICHIESTA DI ACCATASTAMENTO _____ DATA DI ACCATASTAMENTO _____

RENDITA PRESUNTA (5) _____ EURO ,

SITUAZIONE PRECEDENTE

ABITAZIONE PRINCIPALE	IMMOBILE STORICO	IMMOBILE ESENTE (6)
SI NO SI NO SI NO		

QUOTA DI POSSESSO , %

CONTITOLARI

COGNOME	NOME		
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO)	PROV. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DATA NASCITA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SESSO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (M/F)
INDIRIZZO:			
Via/p.za _____	n. _____	ed. _____	sc. _____ Int. _____ CAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMUNE (O STATO ESTERO)	PROV. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TELEFONO	
		SI NO	SI NO
DETRAZIONE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MESI POSSESSO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	POSSEDUTO AL 31/12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ABITAZ. PRINCIPALE AL 31/12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PERCENTUALE DI POSSESSO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
FIRMA _____			

