



COMUNE DI CAGLIARI

COMUNE DI CAGLIARI
SERVIZIO TRIBUTI
UFFICIO TASSA RIFIUTI
(TARI / TARES / TARSU)

VIA NAZARIO SAURO 23 - TEL. 070/6776363 - FAX 070/6776360
EMAIL tributi.tassarifiuti@comune.cagliari.it
PEC protocollogenerale@comune.cagliari.legalmail.it

ALLEGATO INTEGRATIVO IMMOBILI N. _____

IMMOBILE N. _____ Accertamento: _____ Annualità _____ Codice _____ Numero _____

Abitazione / Locale di Sgombero / Cantina / Garage / Box Auto Chiuso

Altra destinazione d'uso _____

via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

Di proprietà di _____ CF/PI _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :

MQ

IMMOBILE N. _____ Accertamento: _____ Annualità _____ Codice _____ Numero _____

Abitazione / Locale di Sgombero / Cantina / Garage / Box Auto Chiuso

Altra destinazione d'uso _____

via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

Di proprietà di _____ CF/PI _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :

MQ

IMMOBILE N. _____ Accertamento: _____ Annualità _____ Codice _____ Numero _____

Abitazione / Locale di Sgombero / Cantina / Garage / Box Auto Chiuso

Altra destinazione d'uso _____

via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

Di proprietà di _____ CF/PI _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :

MQ

IMMOBILE N. _____ Accertamento: _____ Annualità _____ Codice _____ Numero _____

Abitazione / Locale di Sgombero / Cantina / Garage / Box Auto Chiuso

Altra destinazione d'uso _____

via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

Di proprietà di _____ CF/PI _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :

MQ

IMMOBILE N. _____	Accertamento: _____	Annualità _____	Codice _____	Numero _____
<input type="checkbox"/> Abitazione / <input type="checkbox"/> Locale di Sgombero / <input type="checkbox"/> Cantina / <input type="checkbox"/> Garage / <input type="checkbox"/> Box Auto Chiuso <input type="checkbox"/> Altra destinazione d'uso _____ via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____ Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____ Di proprietà di _____ CF/PI _____				
SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :				MQ
IMMOBILE N. _____	Accertamento: _____	Annualità _____	Codice _____	Numero _____
<input type="checkbox"/> Abitazione / <input type="checkbox"/> Locale di Sgombero / <input type="checkbox"/> Cantina / <input type="checkbox"/> Garage / <input type="checkbox"/> Box Auto Chiuso <input type="checkbox"/> Altra destinazione d'uso _____ via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____ Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____ Di proprietà di _____ CF/PI _____				
SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :				MQ
IMMOBILE N. _____	Accertamento: _____	Annualità _____	Codice _____	Numero _____
<input type="checkbox"/> Abitazione / <input type="checkbox"/> Locale di Sgombero / <input type="checkbox"/> Cantina / <input type="checkbox"/> Garage / <input type="checkbox"/> Box Auto Chiuso <input type="checkbox"/> Altra destinazione d'uso _____ via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____ Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____ Di proprietà di _____ CF/PI _____				
SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :				MQ
IMMOBILE N. _____	Accertamento: _____	Annualità _____	Codice _____	Numero _____
<input type="checkbox"/> Abitazione / <input type="checkbox"/> Locale di Sgombero / <input type="checkbox"/> Cantina / <input type="checkbox"/> Garage / <input type="checkbox"/> Box Auto Chiuso <input type="checkbox"/> Altra destinazione d'uso _____ via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____ Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____ Di proprietà di _____ CF/PI _____				
SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :				MQ

Allegato della:

- Denuncia Tassa Rifiuti Utenza Domestica
- Denuncia Tassa Rifiuti Utenza Non Domestica
- Domanda di Cancellazione dalla Tassa Rifiuti
- Istanza di riesame dell'avviso di accertamento n. _____

Cagliari, _____ / _____ / _____

FIRMA _____