

Data di denuncia:	Tipo di denuncia: ☐ Nuova utenza ☐ Variazione ☐ Cessazione ☐ Subentro					
DATI DELL' INTESTATARIO						
Tipo di utenza:						☐ UTENZA DOMESTICA ☐ UTENZA ATTIVITÀ
Cognome e Nome / Ragione Sociale:						
Indirizzo di residenza / Sede Legale:						N° civico:
Comune:				CAP:	Provincia:	
Codice Fiscale / Partita IVA:						
Attività svolta (Utenze Attività):						
Codice SDI (Utenze Attività):						
Recapito telefono						
Recapito e-mail				Recapito PEC:		
DATI DEI LOCALI OCCUPATI						
Indirizzo dei locali:						N° civico:
Data di inizio/fine occupazione:						N° di occupanti:
Tipo di occupazione: ☐ Proprietà ☐ Locazione ☐ Seconda casa / Uso stagionale ☐ Altro						
Indicare il proprietario:						
Indicare il nominativo precedente occupante: (Subentro)						Superficie TOT:
Tipologia di locale	Piano	Scala	Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	MQ Calpestabili
DATI DI RECAPITO FATTURAZIONE						
Destinatario – Recapito fatture:						
Indirizzo:						N° civico:
Comune:				CAP:	Provincia:	
RISERVATO ALL'UFFICIO						
N° di serie contenitore:				Codice RFID contenitore:		
ID intestatario:				ID utenza:		
NOTE:						

Firma addetto ufficio

Firma dichiarante