Al Comune di Gricignano di Aversa
Piazza Municipio 15
81030 - Gricignano di Aversa (CE)

Dichiarazione TOSAP
Ai sensi del D.Lgs. n° 507
del 15/11/1993

IL SOTTOSCRITTO

☐ *contribuente persona fisica*

Cognome e nome: ..... C.F.:

nat..... il: ..... a: ..... residente a:.....

in Via/P.zza: ..... n°: ..... n. tel. : .....

☐ *contribuente persona giuridica*

Denominazione o ragione sociale: C.F. o P. IVA:

.....

Con sede in: ..... in Via/P.zza: ..... n°: .....

☐ DICHIARA **☐ CESSA** **☐ VARIA**

Agli effetti della tassa per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche, giusta la concessione n. ..... del. .....

Ubicazione	Superficie	Tariffa Mq.	Importo dovuto
.... Cat. 1 ☐ 2 ☐	Uso .... Mq.	€.	€. .....
.... Cat. 1 ☐ 2 ☐	Uso .... Mq.	€.	€. .....
.... Cat. 1 ☐ 2 ☐	Uso .... Mq.	€.	€. .....
.... Cat. 1 ☐ 2 ☐	Uso .... Mq.	€.	€. .....

DICHIARANTE (COMPILARE SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)

Cognome e nome: .....C.F.:

in qualità di: ..... residente a: .....

in Via/P.zza: ..... n°: ..... n. tel. : .....

DATA : ..... **FIRMA DEL DICHIARANTE**.....

parte riservata all'ufficio

PAGATO ☐ **ricevuta versamento C.C.P. n.** ..... **Del** ..... **importo €** .....

☐ **bonifico bancario n.** ..... **Del** ..... **importo €** .....

Consegnato da:..... Documento: .....

L'impiegato addetto:..... .....

Data di ricevuta:..... cod. soggetto:

spazio per timbro

MOD. **DI/TOS/05**