



COMUNE DI CISLIANO - ICI ANNO 2009

UFFICIO TRIBUTI

AUTOCERTIFICAZIONE PER SUSSISTENZA CONDIZIONI ESONERO DAL VERSAMENTO

PROTOCOLLO
(RISERVATO ALL'UFFICIO)

N. _____

DEL _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

PERSONA FISICA

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

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE SITO IN CISLIANO

INDIRIZZO:

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

DISTINTO IN CATASTO

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

OPPURE, DA RIEMPIRE SOLO SE NON ACCATASTATO:

NUMERO DI PROTOCOLLO DELLA RICHIESTA DI ACCATASTAMENTO

DATA DI ACCATASTAMENTO

RENDITA PRESUNTA IN LIRE (3)

DICHIARA CHE L'IMMOBILE DI CUI SOPRA CON LE RELATIVE PERTINENZE E' STATO ADIBITO AD ABITAZIONE
PRINCIPALE DAL _____

OVVERO

DICHIARA CHE L'IMMOBILE DI CUI SOPRA E STATO DATO IN USO GRATUITO A

COGNOME E NOME

LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO)

PROV.

DATA NASCITA

SESSO)M/F)

Documento Dichiarante _____

Firma Dichiarante _____

AUTOCERTIFICAZIONE BENEFICIARIO

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

DICHIARA DI USUFRUIRE DELL'IMMOBILE DI CUI SOPRA IN MODO GRATUITO

Documento Beneficiario _____

Firma Beneficiario _____