



COMUNE SALA BAGANZA

Provincia di Parma

Ufficio Tributi

Via Vitt.Emanuele II N.34 43038 – Sala Baganza (PR)

Tel.0521/331310- Fax.0521/834812 e-mail tributi@comune.sala-baganza.pr.it

Il/La sottoscritto/a

(Cognome Nome) _____

Rappresentante legale della Ditta _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ Codice Fiscale/P.Iva _____

E-mail _____

in qualità di possessore (proprietario, usufruttuario, uso, abitazione, superficie) degli immobili sotto indicati

comunica di accollarsi la TASI dovuta dal contribuente:

(Cognome Nome/ Ragione sociale) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ Codice Fiscale/P.Iva _____

E-mail _____

in qualità di detentore dei seguenti fabbricati:

| Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita | Indirizzo | % possesso |
|--------|------------|------------|-----------|--------|---------|-----------|------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Il possessore ed il detentore dichiarano

- di essere consapevoli che l'accollo della TASI dovuta dal detentore non libera lo stesso dal debito tributario, in caso di mancato pagamento da parte dell'accollante.

- che l'accollo della TASI opera a decorrere dalla data ____/____/____ ed opera fino a nuova comunicazione di cessazione dell'accollo.

Data _____

Il Possessore (Accollante)

Firma _____

Il Detentore (Accollato)

Firma _____

Allegati:
