

**COMUNE DI CELANO**

Provincia di L'Aquila

TOSAP**SERVIZI TRIBUTI**

CONTRIBUENTE compilare sempre
C.F. e/o P.I. _____ Tel. _____
Cognome o Rag. Sociale _____
Nome _____

Descrizione tributo	2003	2004	2005	2006	2007
<input type="checkbox"/> TOSAP €	<input type="checkbox"/>				

 Omessa o irregolare dichiarazione Omesso, insufficiente o tardivo versamento**DATI RELATIVI ALL'OCCUPAZIONE**

Tipologia di occupazione

 Permanente Temporanea

Ubicazione dell'occupazione _____

Descrizione dell'occupazione _____

Titolo di occupazione Autorizzazione Concessione Licenza Nessun titolo

Superficie occupata mq lunghezza _____ larghezza _____ mq _____

Periodo di occupazione dal _____ al _____

dalle ore _____ alle ore _____

 Pubblici esercizi Occupazione di suolo pubblico con chioschi, gazebo e simili Occupazione di suolo pubblico con tavolini e simili Passo carrabile lunghezza _____ larghezza _____ mq _____ Passo carrabile in aree con divieto di sosta Mezzi pubblicitari

Anno	Superficie	Categoria	Tassa a mq	Imposta dovuta	Imposta versata	Imposta definizione agevolata
			€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
			€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
			€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
			€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

Dalle risultanze indicate l'imposta dovuta è pari a € _____

Imposta versata € _____

Imposta definizione agevolata € _____

Data _____

Firma _____