



Spett. Le Ufficio Tributi
Comune di VILLAFALLETTO

**DICHIARAZIONE PER I VERSAMENTI EFFETTUATI DA UN
CONTITOLARE ANCHE PER CONTO DEGLI ALTRI CONTITOLARI**

CONTRIBUENTE che effettua il versamento anche per conto degli altri contitolari:

COGNOME _____
NOME _____
NATO A _____ PROV. _____ IL _____
INDIRIZZO _____
CODICE FISCALE _____ TEL. _____

CONTITOLARI per i quali viene effettuato il versamento unico:

COGNOME/NOME _____
INDIRIZZO _____
CODICE FISCALE _____ % POSSESSO _____

COGNOME/NOME _____
INDIRIZZO _____
CODICE FISCALE _____ % POSSESSO _____

COGNOME/NOME _____
INDIRIZZO _____
CODICE FISCALE _____ % POSSESSO _____

COGNOME/NOME _____
INDIRIZZO _____
CODICE FISCALE _____ % POSSESSO _____

IMMOBILI:

FOGLIO _____ NUM _____ SUBALTERNO _____ CAT. _____
CLASSE _____ RENDITA _____ PRESUNTA () DEFINITIVA ()
VALORE (solo per le AREE FABBRICABILI) _____
INDIRIZZO _____ % POSSESSO _____

FOGLIO _____ NUM _____ SUBALTERNO _____ CAT. _____
CLASSE _____ RENDITA _____ PRESUNTA () DEFINITIVA ()
VALORE (solo per le AREE FABBRICABILI) _____
INDIRIZZO _____ % POSSESSO _____

FOGLIO _____ NUM _____ SUBALTERNO _____ CAT. _____
 CLASSE _____ RENDITA _____ PRESUNTA () DEFINITIVA ()
 VALORE (solo per le AREE FABBRICABILI) _____
 INDIRIZZO _____ % POSSESSO _____

FOGLIO _____ NUM _____ SUBALTERNO _____ CAT. _____
 CLASSE _____ RENDITA _____ PRESUNTA () DEFINITIVA ()
 VALORE (solo per le AREE FABBRICABILI) _____
 INDIRIZZO _____ % POSSESSO _____

FOGLIO _____ NUM _____ SUBALTERNO _____ CAT. _____
 CLASSE _____ RENDITA _____ PRESUNTA () DEFINITIVA ()
 VALORE (solo per le AREE FABBRICABILI) _____
 INDIRIZZO _____ % POSSESSO _____

ANNOTAZIONI:

_____, _____
 (luogo) (data)

 (Il/la dichiarante)

La firma va apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della dichiarazione. In alternativa può essere inviata a mezzo postale o per vie telematiche allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. La dichiarazione produce i suoi effetti anche per gli anni d'imposta successivi salva diversa comunicazione.

Spazio riservato all'ufficio:

Presentazione diretta	Invio per posta o per via telematica
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: Data..... Il dipendente addetto	Documento di identità prodotto in fotocopia Tipo..... n. rilasciato da in data che viene inserito nel fascicolo. Data Il dipendente addetto

Modello n. _____ modelli utilizzati n. _____