



Città di Monte Sant'Angelo - ICI Anno 200__
Servizio Tributi

Modulo di comunicazione per l'applicazione della detrazione per abitazione principale data in uso gratuito a parente fino al 1° grado che la utilizzi come abitazione principale e vi sia residente anagraficamente

Protocollo
(Riservato all'Ufficio)

N. _____

Del _____

CONTRIBUENTE

COGNOME					NOME					
LUOGO DI NASCITA (comune o stato estero)					PROV.		DATA NASCITA		SESSO	
									(M/F) <input type="checkbox"/>	
INDIRIZZO RESIDENZA:										
Via/P.zza		n.	ed.	sc.	int.	cap				
COMUNE					PROV.	TELEFONO				
CODICE FISCALE										

ABITAZIONE SOGGETTA AD IMPOSTA

INDIRIZZO:										
Via/P.zza		n.	ed.	sc.	int.	cap				
PERIODO DI POSSESSO (1):	MESI		QUOTA DI POSSESSO:			%				
FOGLIO	NUMERO	SUB		CAT. CATASTALE		CLASSE				
RENDITA CATASTALE (2)	LIRE					EURO (4)				
VALORE (3)	LIRE					EURO (4)				
OPPURE, DA RIEMPIRE SOLO SE NON ACCATASTATO										
NUMERO DI PROTOCOLLO DELLA RICHIESTA DI ACCATASTAMENTO					DATA DI ACCATASTAMENTO					
RENDITA PRESUNTA (5)	LIRE					EURO (4)				

CONDUTTORE DELL'ABITAZIONE

COGNOME					NOME					
LUOGO DI NASCITA (comune o stato estero)					PROV.		DATA NASCITA		SESSO	
									(M/F) <input type="checkbox"/>	
INDIRIZZO RESIDENZA:										
Via/P.zza		n.	ed.	sc.	int.	cap				
COMUNE					PROV.	TELEFONO				
CODICE FISCALE										
GRADO DI PARENTALE	<input type="checkbox"/> GENITORE		<input type="checkbox"/> FIGLIO							

ANNOTAZIONI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96)

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE