



# Comune di Arnara

(Provincia di Frosinone)  
UFFICIO TRIBUTI

Via Dei Fossi 10 – P.I. 00274910603 – Tel. 0775/231079 – Fax 0775/231233 – email – [info@comune.arnara.fr.it](mailto:info@comune.arnara.fr.it)  
SITO WEB – [www.comune.arnara.fr.it](http://www.comune.arnara.fr.it)

## COMUNICAZIONE DEI DATI CATASTALI PER LE UTENZE T.A.R.I.

CODICE FISCALE _____	TELEFONO/CELLULARE _____ / _____
COGNOME _____	NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____	
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	
INDIRIZZO: VIA _____	COMUNE _____ PRV. _____

UNITA' IMMOBILIARE UBICATA IN VIA \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE** (dati desumibili dall'atto notarile o dalla visura catastale):

FOGLIO	PARTICELLA/MAPPALE	SUB.	CATEGORIA	CLASSE	SUPERFICIE CATASTALE	DESCRIZIONE IMMOBILE
					MQ	ABITAZIONE
					MQ	GARAGE/ CANTINA
					MQ	BALCONI / PORTICI

**TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE** (barrare l'opzione che interessa):

<input type="checkbox"/> PROPRIETÀ	<input type="checkbox"/> USUFRUTTO	<input type="checkbox"/> LOCAZIONE	<input type="checkbox"/> ALTRO DIRITTO DI GODIMENTO
SE LA DETENZIONE E' A TITOLO DI LOCAZIONE, INDICARE IL COGNOME, NOME E C.F. DEL PROPRIETARIO: _____			

INIZIO OCCUPAZIONE _____
--------------------------

**DESTINAZIONE DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE** (barrare l'opzione che interessa):

<input type="checkbox"/> USO ABITATIVO	<input type="checkbox"/> IMMOBILE TENUTO A DISPOSIZIONE	<input type="checkbox"/> USO COMMERCIALE	<input type="checkbox"/> BOX	<input type="checkbox"/> ALTRO
--	---	--	------------------------------	--------------------------------

**NOTE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_