



# CITTA' DI CAMPI SALENTINA

PROVINCIA DI LECCE

SETTORE TRIBUTI E FISCALITA' LOCALE

PROT. TRIB. N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

## VARIAZIONE D'INDIRIZZO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di: ☐ TITOLARE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE ☐ AMMINISTRATORE ☐ ALTRO \_\_\_\_\_

della ditta/società/ente/associazione \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA: A far data dal \_\_\_\_\_**

## LA VARIAZIONE D'INDIRIZZO:

DA: (VECCHIA UTENZA)

DESTINAZIONE D'USO	SUPERF MQ	FOGLIO	PART.	SUB.	INDIRIZZO

A: (NUOVA UTENZA)

DESTINAZIONE D'USO	SUPERF MQ	FOGLIO	PART.	SUB.	INDIRIZZO

EVENTUALI RIDUZIONI \_\_\_\_\_

**ALTRE MOTIVAZIONI:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Firma del Dichiarante**