



COMUNE DI SAN ZENONE AL LAMBRO
PROVINCIA DI MILANO

IDENTIFICAZIONE PERTINENZA - I.M.U.

Il/La sottoscritt _____

Nat a _____ il ____/____/____/

residente a _____ (____) Via _____ n. _____

C.F. _____

COMUNICA CHE L'UNITÀ IMMOBILIARE:

AUTORIMESSA (CAT. C/6) sita in Via _____ n° _____

Foglio ____ Mapp ____ Sub ____ Rendita cat _____ Proprietà dal _____ %poss. _____

pertinenza dal _____ contitolare _____ cf _____

(nome e cognome)

MAGAZZINI E LOCALI DI DEPOSITO (CAT. C/2) sita in Via _____ n° _____

Foglio ____ Mapp ____ Sub ____ Rendita cat _____ Proprietà dal _____ %poss. _____

pertinenza dal _____ contitolare _____ cf _____

(nome e cognome)

TETTOIE CHIUSE O APERTE (CAT. C/7) sita in Via _____ n° _____

Foglio ____ Mapp ____ Sub ____ Rendita cat _____ Proprietà dal _____ %poss. _____

pertinenza dal _____ contitolare _____ cf _____

(nome e cognome)

Costituisce **PERTINENZA DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE** sita in Via _____ n° _____

Foglio ____ Mapp ____ Sub ____ Cat ____ Rendita cat _____ Proprietà dal _____ %poss. _____

contitolare _____ cf _____

(nome e cognome)

ai sensi dell'art. 3 del vigente Regolamento per l'applicazione dell'I.M.U.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

SAN ZENONE AL LAMBRO _____

firma _____

Il Sig. _____ ha presentato in data odierna comunicazione di
identificazione delle pertinenze dell'abitazione principale ai fini dell'I.M.U.

Data _____ L'IMPIEGATO ADDETTO _____

P.zza Aldo Moro, 2
20070 San Zenone al Lambro – MI
tel. 02.98870024 int 5
fax 02.987736
tributi@comune.sanzenoneallambro.mi.it
www.comune.sanzenoneallambro.mi.it

ORARI:
LUNEDI 9.00 – 12.30
MARTEDI 17.00 – 19.30
MERCOLEDI 9.00 – 12.30
GIOVEDI 17.00 – 19.30
VENERDI 9.00 – 12.30