Al
Comune di Gradara
Ufficio Tributi – Imp. Soggiorno
Via Mancini, 23
61012 Gradara

MODELLO DELEGA PER IMPOSTA DI SOGGIORNO
(Modello Riservato ad Agenzie Immobiliari, CAF e Associazioni di Categoria)

Il sottoscritto/a

nato/a il a ( )C.F.

residente in ( ) via/piazza n. C.A.P.

recapito telefonico indirizzo e-mail

in qualità di legale rappresentante di

C.F./ P.IVA sede legale a ( ) via/piazza

n. con riferimento alla struttura ricettiva

ubicata in via/piazza n.

classificazione alberghiera tipologia extra-alberghiera

DELEGO

Il sottoscritto/a

nato/a il a ( )C.F.

residente in ( ) via/piazza n. C.A.P.

recapito telefonico indirizzo e-mail

in qualità di legale rappresentante di

C.F./ P.IVA email tel.

sede legale a ( ) via/piazza n.

a:

Lì, ,

Il delegante

(firma)

_____

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante