



Comune di Golfo Aranci – Via Libertà, 74 – 07020 – Golfo Aranci (SS)
tel.0789-612901 Email: impostadisoggiorno@comune.golfoaranci.ot.it

Registrazione Dichiarante Imposta di Soggiorno

DATI DICHIARANTE:

Cognome _____ Nome _____

Nata a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

In qualità di Titolare / Legale Rappresentante

e-mail _____ Tel. _____ Cell. _____

Documento di identità n. _____ scadenza _____ rilasciato da: _____

Nota: il codice fiscale del dichiarante (in minuscolo) costituisce il "nome utente" di accesso al portale per la presentazione delle dichiarazioni.

DATI SOCIETA'/IMPRESA INDIVIDUALE:

Denominazione società: _____

P.IVA/C.F.: _____

Sede legale – recapito: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

DATI STRUTTURA:

Denominazione: _____ Attiva dal _____

Ubicata in: Via _____ n. _____

Località: _____ Prov. _____

Ident. Catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Tipo struttura (albergo, affittacamere, appartamento, ...): _____

Tipo classificazione (stelle, spighe, class.unica, ecc.): _____

Data _____

Firma

Il sottoscritto, a conoscenza dei contenuti del Decreto Legislativo 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", dà il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte del Comune di Golfo Aranci, nei limiti della legge. Questo consenso è condizionato al rispetto dell'attuale normativa in materia.

Data _____

Firma

Allegati:

- Copia documento d'identità