

Il/La sottoscritt _____

nat__ il ___ / ___ / _____ a _____ (___)

residente a _____ in _____
(Città) (Via/Piazza/....)

titolare dell' esercizio ricettivo-alberghiero denominato :

(Scritta leggibile in tutte le sue parti)

Cod. Fiscale o Partita I.V.A.

sito a _____ (___) in _____
(Via/Piazza/....)

Licenza nr. _____ rilasciata il _____

da _____

DELEGA

Il/la sottoscritt _____

nat__ il ___ / ___ / _____ a _____ (___)

residente a _____ in _____
(Città) (Via/Piazza/....)

in possesso del documento: _____
(Tipo) (Numero)

Che allego in copia, al ritiro delle credenziali di autorizzazione all'accesso al portale ministeriale e alla trasmissione dei dati degli alloggiati.

Firma del delegante

Firma del delegato

TIMBRO

