

ALLA QUESTURA DI CROTONE
Via Pastificio nr. 20
88900 C R O T O N E

Il/la sottoscritt_____ nat_ il _____
a _____ residente a _____
via _____ nr _____
titolare – legale rappresentante dell'esercizio ricettivo-alberghiero denominato _____
partita Iva _____ cod. fisc. _____
sito in _____ via _____ nr. _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail _____ licenza nr. _____
rilasciata il _____ da _____

DELEGA

Il/la Sig. / Sig.ra _____ nat_ il _____
a _____ residente a _____
via _____ nr _____
in possesso di documento tipo _____ nr _____
rilasciato da _____ il _____, al ritiro
delle credenziali d'autorizzazione alla trasmissione dei dati degli alloggiati rilasciate
dall'Ufficio Informatico della Questura in indirizzo.

Alla domanda dovranno essere allegati:

*Fotocopia documento di identità del__ delegante;

*Fotocopia documento di identità del__ delegat__ al ritiro.

Firma del delegante

Firma del delegato

QUESTURA DI CROTONE

Credenziali d'autorizzazione

consegnate il _____

Firma del ricevente _____