

*Alla QUESTURA DI PIACENZA
Viale Malta 10/C - 29121 PC*

Il/la sottoscritta/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in _____ via _____

_____ nr _____

Titolare dell'esercizio ricettivo alberghiero denominato

Sito in _____ (____) via _____

DELEGO/A

Il/la Sig. _____

Nato/a _____ (____) il ____/____/____

Residente in _____ Via _____

_____ nr. _____ in possesso di documento _____

nr. _____ (allegato in copia) al ritiro delle credenziali d'accesso per

la trasmissione telematica dei dati degli alloggiati rilasciate dalla Questura di Piacenza .

Data _____

Firma del delegante

Firma del delegato
