

ALLA QUESTURA DI CAMPOBASSO  
Via Tiberio , 95  
86100 CAMPOBASSO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ il / / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )

residente in \_\_\_\_\_ ( ) via/ Piazz \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nr ( \_ ) titolare dell'esercizio ricettivo-alberghiero denominato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_

Vi\_ Piazz \_\_\_\_\_ licenza nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/La sig \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/ Piazz \_\_\_\_\_

nr \_\_\_\_\_ in possesso di documento tipo e nr \_\_\_\_\_

allegato in copia, al ritiro delle credenziali d'autorizzazione alla trasmissione dei dati degli alloggiati  
rilasciate dall'ufficio in indirizzo.

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

Firma del delegato

\_\_\_\_\_