

Al  
Comune di Gabicce Mare  
Ufficio Tributi – Imp. Soggiorno  
Via C.Battisti, 66  
61011 Gabicce Mare

**MODELLO DELEGA PER IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**(Modello Riservato ad Agenzie Immobiliari, CAF e Associazioni di Categoria)**

Il sottoscritto/a   
nato/a il  a  (  )C.F.   
residente in  (  ) via/piazza  n.  C.A.P.   
recapito telefonico  indirizzo e-mail   
in qualità di legale rappresentante di   
C.F./ P.IVA  sede legale a  (  ) via/piazza  
 n.  con riferimento alla struttura ricettiva   
ubicata in  via/piazza  n.   
classificazione alberghiera  tipologia extra-alberghiera

**DELEGO**

Il sottoscritto/a   
nato/a il  a  (  )C.F.   
residente in  (  ) via/piazza  n.  C.A.P.   
recapito telefonico  indirizzo e-mail   
in qualità di legale rappresentante di   
C.F./ P.IVA  email  tel.   
sede legale a  (  ) via/piazza  n.   
a:

Li, ,

Il delegante  
(firma)

**N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante**