

**RICHIESTA DI ABILITAZIONE AL PROGRAMMA DI GESTIONE
DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO STAY TOUR**

Da inviare via mail a tributi@comune.eraclea.ve.it o pec
protocollo.comune.eraclea.ve@pecveneto.it

La/Il sottoscritta/o _____

residente in _____ via _____

C.F. _____

COMUNICA

di svolgere locazione turistica stagionale dal _____ al _____/annuale in qualità di:

O proprietario e gestore;

O Intermediario per conto del proprietario _____ C.F. _____

della struttura¹ ricettiva tipologia:

O unità abitativa ad uso turistico stagionale;

O unità abitativa ad uso turistico annuale;

O bed & breakfast

O affittacamere

O altro (*specificare*) _____

denominata _____ e sita in Eraclea
via _____

con n. _____ posti letto

CHIEDE

l'abilitazione al programma di gestione dell'imposta di soggiorno **Stay Tour**.

A tal fine comunica quanto segue:

1. di aver richiesto ed ottenuto il Codice Identificativo Nazionale – CIN
numero _____;
2. di essere in regola con il programma *AlloggiatiWeb* della Polizia di
Stato;
3. possiede mail/PEC _____/cell. _____.

Allega un documento di riconoscimento valido.

Data, _____

FIRMA _____

¹ in caso di più strutture allegare elenco dettagliato e firmato