

**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 a/via

Codice fiscale/partita IVA

COMUNICA

di svolgere locazione turistica ☐ stagionale dal al ☐ annuale, come da
richiesta inoltrata alla Regione Veneto e Ministero del Turismo per il rilascio dei codici identificativi,
in qualità di:

☐ proprietario e gestore;

☐ intermediario per conto del proprietario

c.f.

della struttura¹ ricettiva denominata , sita in

Eraclea via e n°/interno

tipologia:

☐ unità abitativa ad uso turistico stagionale/annuale

☐ Bed & breakfast

☐ affittacamere

☐ altro (specificare)

con n. posti letto.

CHIEDE

l'abilitazione al programma di gestione dell'imposta di soggiorno **Stay Tour**. A tal fine comunica di:

1. aver richiesto ed ottenuto il Codice Identificativo Nazionale n°

2. essere in regola con il programma *AlloggiatiWeb* della Polizia di Stato;

3. possedere mail/pec

cell

Allega un documento di riconoscimento valido.

Luogo e data

FIRMA

¹ in caso di più strutture allegare elenco dettagliato e firmato