



COMUNE DI FICARAZZI
CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO

Spett.le Comune di Ficarazzi
Servizio Tributi
Via Caduti di Nassirya snc
90010 - Ficarazzi (PA)
Pec: protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it

Oggetto: Dichiarazione Dati Struttura Ricettiva

STRUTTURA RICETTIVA

1. ALBERGHIERA
 2. TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA
 3. LOCAZIONE BREVE

Timbro struttura ricettiva

N. _____ DEL _____

Il/La _____ sottoscritto/a _____, nato/a il
_____/_____/_____
a _____ (Prov. __) codice fiscale _____
residente a _____ (Prov. __) C.A.P. _____ via _____
n. _____ C.F. _____ E-Mail _____

In qualità di

1. Legale rappresentante della _____, con sede in

P.Iva _____, con riferimento alla struttura
ricettiva _____ ubicata in Ficarazzi Via/P.zza

Classificazione alberghiera _____
ovvero _____ tipologia _____ extralberghiera

Pec _____

2. Proprietario/usufruttuario dell'immobile sito in Ficarazzi Via/P.zza/C.le _____
oggetto di locazione breve a uso turistico o destinata a "Casa vacanze"

3. Legale rappresentante/Agente dell'Agenzia di intermediazione immobiliare
_____, sita in _____
P.Iva _____, con riferimento all'immobile sito in Ficarazzi Via/P.zza/C.le
_____, oggetto di locazione breve a uso turistico o destinata a "Casa
vacanze", Pec _____

DICHIARA

i seguenti dati:



COMUNE DI FICCARAZZI
CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO

- Tipologia Struttura : (*Alberghiera, Villaggio, Resort RTA, Struttura ricettiva all'aria aperta, campeggio, area attrezzata per la sosta temporanea, ostello, altre strutture previste dall'art.2*)
- Classificazione Struttura : 1, 2, 3, 4, 5, 5 lusso
- Denominazione Struttura :
- Posti Letto Struttura:
- Data inizio Struttura:
- Ubicazione Struttura:
- Telefono Struttura:
- Cellulare Struttura:
- FAX Struttura:
- Email Struttura: