Al Comune di Monte Argentario

Piazzale dei Rioni, 8

argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Prov _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

ALLA RENDICONTAZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Luogo e Data _____

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante