



# Città di Granarolo dell'Emilia

## RICHIESTA DI ABILITAZIONE AI SERVIZI ON-LINE PER LA GESTIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA (INSEGNA) \_\_\_\_\_**

UBICATA IN \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA EXTRA—ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

N. CAMERE DA LETTO \_\_\_\_\_ N. TOTALE POSTI LETTO \_\_\_\_\_ N. PROT. S.C.I.A./COMUNICAZIONE \_\_\_\_\_

DATA INIZIO ATTIVITA' \_\_\_\_\_ FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPPALE \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

l'abilitazione ad accedere al portale **GEIS** per la gestione dell'imposta di soggiorno per le seguenti persone:

NOME E COGNOME OPERATORE	CODICE FISCALE OPERATORE
_____	_____
_____	_____
_____	_____

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, firmato e con allegata copia del documento d'identità, deve essere presentato all'Ufficio Tributi Associato nei seguenti modi:

e-mail: [tributi@terredipianura.it](mailto:tributi@terredipianura.it)

pec: [unioneterredipianura@cert.provincia.bo.it](mailto:unioneterredipianura@cert.provincia.bo.it)

tel. 051 6004135