

Spett.le
Comune di San Teodoro
Ufficio Imposta di Soggiorno

OGGETTO: CESSAZIONE ATTIVITÀ DI LOCAZIONE OCCASIONALE A FINI RICETTIVI

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

nato/a a Prov. il

codice fiscale

residente a Prov. CAP

indirizzo telefono

email Pec

in qualità di

proprietario altro, specificare se locatario/sublocatario/comodatario/ecc dell'alloggio

privato:

denominazione

indirizzo

codice IUN

COMUNICA CHE

l'attività di locazione occasionale a fini ricettivi del suddetto alloggio privato ha cessato / cesserà a far data

dal giorno

Si allega documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma

