



Comune di Ascoli Piceno

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE PER ATTIVITÀ PARTIGIANA

COMUNICAZIONE SOGGETTO INCARICATO ALLA RISCOSSIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO AGENTE CONTABILE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ () residente a _____ ()
in via _____
codice fiscale _____ telefono _____
e-mail/pec _____

in qualità di ☐ proprietario ☐ legale rappresentante

della società _____
con sede a _____ () via _____
codice fiscale _____ P.IVA _____

della struttura ricettiva _____
ubicata a Ascoli Piceno in Via/P.zza _____
dati catastali (foglio, particella, subalterno) _____

Codice Identificativo Regionale _____

Codice Identificativo Nazionale _____

COMUNICA

che il soggetto designato alla riscossione dell'imposta, a effettuare mensilmente la comunicazione e il
riversamento, alla sottoscrizione del mod. 21 è il seguente:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
TELEFONO	
INDIRIZZO MAIL	
INDIRIZZO PEC	

Ascoli Piceno, lì _____

Il dichiarante

N.B. Allegare documento di riconoscimento in corso di validità del delegante e delegato ed inviare al protocollo del
Comune di Ascoli Piceno (protocollo@comune.ap.it / comune.ap@pec.it)