

**Azienda Multi Servizi S.p.A.**

Società con socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di S. Benedetto del Tronto
Via T. Mamiani, 29 - 63074 San Benedetto del Tronto (AP)
Cod.fisc., p.iva e nr. iscrizione registro imprese AP 01219810445 - Rea nr. 120787
Tel. 0735/659885 - Pec ams-tributi@pec.sbt.it

**CITTÀ DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO****Delega e autorizzazione per l'accesso al Portale di gestione dell'Imposta di Soggiorno**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ () residente a _____ ()

in via _____ codice fiscale _____

telefono _____ e-mail/pec _____

in qualità di **AGENTE CONTABILE** della seguente struttura ricettiva denominata

ubicata a San Benedetto del Tronto in via _____

dati catastali (foglio, particella, subalterno) _____

Codice Identificativo Regionale / Nazionale _____

DELEGA E AUTORIZZA

il Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ () residente a _____ ()

in via _____ codice fiscale _____

telefono _____ e-mail/pec _____

ad accedere al Portale di gestione dell'Imposta di Soggiorno del Comune di San Benedetto del Tronto per gestire i dati relativamente ed esclusivamente in materia di imposta di soggiorno della propria struttura.

Allegati:

- copia del documento d'identità del delegante,
- copia del documento d'identità del delegato.

Firma per delega e autorizzazione

Luogo e data _____

N.B. Qualora il delegante sia in possesso di più strutture ricettive deve redigere una singola delega per ciascuna