

DELEGA

PER LA REGISTRAZIONE AL PORTALE IMPOSTA DI SOGGIORNO



COMUNE DI PALERMO
AREA DELLE ENTRATE E DEI TRIBUTI COMUNALI
U.O. IMPOSTA DI SOGGIORNO
PIAZZA GIULIO CESARE, 6 – PALERMO
impostadisoggiorno@comune.palermo.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

residente in _____, **via** _____, **nr.** _____

Titolare della struttura _____

sita in _____ **Via/P.zza** _____ **n.** _____

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ **il** _____

residente in _____, **via** _____, **nr.** _____

alla presentazione della documentazione sottoelencata presso l'ufficio in indirizzo:

Palermo, il

Firma del delegante

Firma del delegato

(Allegare copia del documento di identità del delegato e del delegante)