

Imposta di Soggiorno – RICHIESTA CREDENZIALI PORTALE

NOME STRUTTURA :			
INDIRIZZO STRUTTURA (via - civico – interno – cap):			
TIPOLOGIA STRUTTURA E CLASSIFICAZIONE:			RIF. SCIA / AUTORIZZAZIONE:
DATI CATASTALI - Sezione:	Foglio:	Particella:	Sub:
CIN:	CIR:		

GESTIONE:

SOCIETA':	LEGALE RAPPRESENTANTE:
	CODICE FISCALE LEG. RAPPR.:
P.IVA:	LUOGO E DATA DI NASCITA LEG. RAPPR.:
SEDE LEGALE:	RESIDENZA LEG. RAPPR.:

oppure

PERSONA FISICA:
LUOGO E DATA DI NASCITA:
CODICE FISCALE:
RESIDENZA:

RECAPITO TELEFONICO STRUTTURA:	E-MAIL:
RECAPITO TELEFONICO GESTORE:	PEC:

Luogo e data

Timbro/firma

(Allegare documento d'identità)

L'ufficio presso il quale ottenere ulteriori informazioni in merito al presente atto è:

RAVENNA ENTRATE S.p.A.

Ufficio Imposta di Soggiorno - TEL 0544 424637 / 0544 424618 - EMAIL impostasoggiorno@ravennaentrate.it

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Ravenna Holding S.p.A. Socio Unico

Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione nel Registro delle Imprese di Ravenna: 02180280394 - Capitale Sociale i.v.: € 775.000,00