Spett.le QUESTURA di MILANO DIVISIONE ANTICRIMINE UFFICIO NOTIFICHE ALLOGGIATI

II/la Sottoscritto/a	
nato ail	l
Codice Fiscale	
Residente a	
Via/Piazza	nn.
DICHIARA:	
Di essere il: titolare / amministratore / delegato / direttore / re	esponsabile / proprietario della
struttura ricettiva denominata:	
tipo struttura ricettiva:	stelle
codice fiscale o partita I.V.A.:	
ragione sociale società:	
Ubicata nel Comune di	
Via/Piazza	n, scala / interno
Tel Cell	
e-mail	
CHIEDE	
l'abilitazione all'invio delle schedine di identificazione e not	ifica degli alloggiati, tramite la
procedura telematica denominata AlloggiatiWeb	
Luogo e data	Timbro e firma

¹⁾ Alla voce tipo struttura ricettiva specificare se trattasi di Albergo, Hotel, Pensione, B&B, Casa vacanze, Casa di cura, ecc.......

²⁾ Scrivere chiaro ed in stampatello;

³⁾ Allegare copia dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività;

⁴⁾ Allegare copia documento di identità valido (carta di identità, patente, ecc....).