	<b>IMPOSTA DI SOGGIORNO</b> <b>RICHIESTA ABILITAZIONE</b> <b>PORTALE ON-LINE</b>	Code: <b>RicAbi</b>
		Ed. 03      Rev. 00-04/2019
		Pagina: <b>1 di 2</b>
		Rif.:      Doc. Supporto

COMUNE DI	<b>ALBA ADRIATICA (TE)</b>
-----------	----------------------------

**GESTORE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SOCIETA'**

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Codice Fiscale																			
Partita IVA																			

**STRUTTURA**

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

UBICATA IN COMUNE DI ALBA ADRIATICA VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_


N° \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Indicare la tipologia di struttura ricettiva:

<b>SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO</b>					
<input type="checkbox"/> Hotel, alberghi, pensioni <b>1 stella</b>	<input type="checkbox"/> Hotel, alberghi, pensioni <b>2 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Hotel, alberghi, pensioni <b>3 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Hotel, alberghi, pensioni <b>4 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Hotel, alberghi, pensioni <b>5 stelle</b>	

<b>SETTORE TURISTICO EXTRA ALBERGHIERO E LOCAZIONI IMMOBILIARI TURISTICHE</b>					
<input type="checkbox"/> Residence Extralberghiere <b>2 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Residence Extralberghiere <b>3 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Residence Extralberghiere <b>4 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Residence Extralberghiere <b>5 stelle</b>		
<input type="checkbox"/> Residence di campagna	<input type="checkbox"/> Bed & Breakfast	<input type="checkbox"/> Affittacamere	<input type="checkbox"/> Alloggi turistici		
<input type="checkbox"/> Campeggi & villaggi <b>Tenda</b>	<input type="checkbox"/> Campeggi & villaggi <b>Camper</b>	<input type="checkbox"/> Campeggi & villaggi <b>Bungalow</b>	<input type="checkbox"/> Campeggi & villaggi <b>Camper stagionali</b>		
<input type="checkbox"/> Ostelli <b>1 stella</b>	<input type="checkbox"/> Ostelli <b>2 stelle</b>				
<input type="checkbox"/> Case per ferie, Case per vacanze, appartamenti per vacanze, appartamenti turistici					

	<b>IMPOSTA DI SOGGIORNO</b> <b>RICHIESTA ABILITAZIONE</b> <b>PORTALE ON-LINE</b>	Code: <b>RicAbi</b>
		Ed. 03      Rev. 00-04/2019
		Pagina: <b>2 di 2</b>
		Rif.:      Doc. Supporto

## RICHIEDE

l'abilitazione ad accedere ai servizi on-line per la gestione dell'imposta di soggiorno per:

<b>Cognome</b>															
<b>Nome</b>															
<b>Codice Fiscale</b>															

<b>Cognome</b>															
<b>Nome</b>															
<b>Codice Fiscale</b>															

<b>Cognome</b>															
<b>Nome</b>															
<b>Codice Fiscale</b>															

<b>Cognome</b>															
<b>Nome</b>															
<b>Codice Fiscale</b>															

Unità abitative in gestione:

	Via	N°civico	Interno	Periodi apertura (A/S) <sup>(1)</sup>	Numero camere	Posti letto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

<sup>(1)</sup> Indicare: "A" per apertura annuale oppure "S" per apertura stagionale.

L'elenco delle strutture gestite, deve essere trasmesso ogni qual volta intervengano variazioni alle strutture ricettive in gestione.

LA RICHIESTA POTRA' ESSERE INVIATA MEDIANTE:

- ✓ **FAX** al n° 0423 / 602900;
- ✓ **Posta elettronica** all'indirizzo: [impostasoggiorno.albaadriatica@abacospa.it](mailto:impostasoggiorno.albaadriatica@abacospa.it)
- ✓ **Raccomandata** a/r all'indirizzo ABACO Spa, Via Risorgimento n.91 – 31044 Montebelluna (TV);
- ✓ **Consegna a mano** all'ufficio ABACO di Alba Adriatica  
Viale Vittoria, 12 – 64011 Alba Adriatica (TE)  
dal LUNEDÌ al VENERDÌ ORE 10.00 - 13.00  
MARTEDÌ E GIOVEDÌ ORE 15:30 – 17:00

**N.B. Allegare copia del documento d'identità del dichiarante**

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_