



REGIONE DEL VENETO
AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI _____

COMUNE DI _____

UNITA' ABITATIVE AMMOBILIATE A USO TURISTICO NON CLASSIFICATE
DENUNCIA INIZIO ATTIVITA'

art. 27 comma 3 legge regionale n. 33/2002

1 - Titolare della denuncia (Legale rappresentante)	Denominazione	_____	Tipo soc.	_____
	Cognome	_____	Nome	_____
	nato a	_____	il	_____
	C.F./P.I.	_____		
	Via	_____		
	Localita'/Frazione	_____		
	Comune	_____		
	Provincia (sigla)	_____	CAP	_____
3 - Telefono/Telefax/ E-mail/ Sito Internet	Telefono	_____		
	Telefax	_____		
	Sito Internet	_____		
	E-mail	_____		
4 - Inizio attività	Data inizio attività	_____		
5 - Riepilogo caratteristiche	Totale U.A. n.	_____	(vedi allegato)	
	U.A. a disposizione	Totale posti letto n.	_____	
Data	_____	Timbro e firma	_____	

N.B. Allegare:

1) Autocertificazione riguardante i requisiti soggettivi da parte dei titolari/società previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S.

Elenco Unità abitative

N.	Denominazione	Posti letto	Periodi di apertura		
Indirizzo					
1			dal	dal	dal
			al	al	al
2			dal	dal	dal
			al	al	al
3			dal	dal	dal
			al	al	al
4			dal	dal	dal
			al	al	al
<p data-bbox="71 952 406 985">Data _____</p> <p data-bbox="558 952 1292 985">Timbro e firma _____</p>					