



# COMUNE DI FARRA DI SOLIGO

PROVINCIA DI TREVISO

UFFICIO TRIBUTI

**NOME STRUTTURA:**

INDIRIZZO:

TIPOLOGIA:  Agriturismo  Hotel 4 stelle  Locazione turistica  B&B n. \_\_ Leoni

NUMERO POSTI LETTO:

STAGIONALE:  SI  NO

---

**RAGIONE SOCIALE:**

CF/P. IVA:

COMUNE:

INDIRIZZO:

TELEFONO:

---

**RAPPRESENTANTE:**  IN QUALITA' DI:

COD. FISCALE:

NATO A :  IN DATA:

RESIDENTE A:  PROVINCIA DI:

INDIRIZZO:  CAP:

---

**EMAIL:**

PEC: