N.B. : L'invio delle presenze tramite Fax è consentito solo in caso di impedimento tecnico temporaneo o per le strutture non ancora abilitate al sistema telematico

		Alla Questura di Siena
		Fax nr. 0577 201 553
Denominazione della struttura e recapiti com	nleti Telefono Eave D IVA	
Benominazione della struttura e recapia com	ocu, relejono, rux e r. rva	
Tipo di alloggiato:	(seleziona la voce che interessa dal menu a te	ndina)
Data di arrivo: (gg/mm/aa)		1
Numero di giorni di permanenza:	_	
Sesso: (seleziona la voce che interessa dal menu a tendina)		
Cognome e Nome:		
Data di nascita: (gg/mm/aa)		
Comune di Nascita:		
Provincia di nascita:		
Stato estero di nascita:		
Cittadinanza:		
Tipo di documento esibito:		
Nr. Documento:		
Luogo/Stato di rilascio:		
Tipo di alloggiato:	(seleziona la voce che interessa dal menu a te	ndina)
Data di arrivo: (gg/mm/aa)		\
Numero di giorni di permanenza:	_	
Sesso: (seleziona la voce che interessa dal menu a tendina)		
Cognome e Nome:		
Data di nascita: (gg/mm/aa)		
Comune di Nascita:		
Provincia di nascita:		
Stato estero di nascita:		
Cittadinanza:		
Tipo di documento esibito:		
Nr. Documento:		
Luogo/Stato di rilascio:		
Tipo di alloggiato:	(seleziona la voce che interessa dal m	enu a tendina)
Data di arrivo: (gg/mm/aa)	,	\
Numero di giorni di permanenza:	_	1
Sesso: (seleziona la voce che interessa dal menu a tendina)		
Cognome e Nome:		
Data di nascita: (gg/mm/aa)		
Comune di Nascita:		
Provincia di nascita:		
Provincia di nascita: Stato estero di nascita:		-
Stato estero di nascita:		
Cittadinanza:		
Tipo di documento esibito:		
Nr. Documento:Luogo/Stato di rilascio:)
Eacholotate at mascio.		/

Si rammentache la comunica va effettuata entro le 24 ore successive all'arrivo dellapersona e comunque all'arrivo dello stesso per soggiorni inferiori alle 24 ore

il segnalatore