

Denominazione Struttura – Timbro

Quietanza n. _____/_____

Data _____

QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (Art. 8, comma 3, del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno)	
Cognome e Nome <i>(in caso di gruppo o nucleo familiare indicare una persona di riferimento)</i>	
Periodo di soggiorno <i>(data di arrivo e di partenza)</i>	dal _____ al _____
Pernottamenti (A)	Numero _____
Persone soggiornanti	Numero _____
Persone soggette all'imposta (B)	Numero _____
Persone esenti	Numero _____
Notti soggette ad imposta (AxB)	Numero _____
Imposta unitaria	€/persona _____
Imposta versata	€ _____
Si attesta che il contribuente ha pagato l'imposta di soggiorno sopra indicata. L'importo sarà versato dal gestore della struttura al Comune di Ceriale ai sensi dell'art.8 del Regolamento Comunale	

Copia per l'ospite

Denominazione Struttura – Timbro

Quietanza n. _____/_____

Data _____

QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (Art. 8, comma 3, del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno)	
Cognome e Nome <i>(in caso di gruppo o nucleo familiare indicare una persona di riferimento)</i>	
Periodo di soggiorno <i>(data di arrivo e di partenza)</i>	dal _____ al _____
Pernottamenti (A)	Numero _____
Persone soggiornanti	Numero _____
Persone soggette all'imposta (B)	Numero _____
Persone esenti	Numero _____
Notti soggette ad imposta (AxB)	Numero _____
Imposta unitaria	€/persona _____
Imposta versata	€ _____
Si attesta che il contribuente ha pagato l'imposta di soggiorno sopra indicata. L'importo sarà versato dal gestore della struttura al Comune di Ceriale ai sensi dell'art.8 del Regolamento comunale	

