



COMUNE DI CERIALE
IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente _____

DICHIARA

di non voler corrispondere l'imposta di soggiorno dovuta per aver pernottato

dal _____ al _____

presso la struttura ricettiva _____

La presente dichiarazione è consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Data _____

Il dichiarante

Allegato: copia documento d'identità del dichiarante.