



Struttura ricettiva: \_\_\_\_\_

Tipologia Struttura: \_\_\_\_\_

## RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

RICEVUTA N. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### DATI OSPITE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Pernottamento dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Totale notti \_\_\_\_

A Numero ospiti soggetti ad imposta	B Numero pernottamenti	C Tariffa unitaria (1,00 €)	Totale (AxBxC)	Numero Minori 5 anni NON soggetti ad imposta	Numero ospiti NON soggetti ad imposta *
		1,00 €	_____ €		

\* Per le esenzioni deve essere compilato il modello.

### EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE

\_\_\_\_\_



Copia esercente

Copia per ospite

## RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

RICEVUTA N. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Pernottamento dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Totale notti \_\_\_\_

Incassati \_\_\_\_\_ €

Timbro e firma Struttura Ricettiva