

QUIETANZA IMPOSTA DI SOGGIORNO COMUNE DI VALMONTONE

NOME STRUTTURA RICETTIVA _____

Oppure

NOME UNITA' ABITATIVA _____

Ricevuta imposta di soggiorno n° _____ del _____

(Tourist tax payment)

Ricevuta di pagamento di EURO , _____

(Receipt for payment of Euro)

Corrisposti dal Sig/ Sig.ra _____

(Paid by)

A titolo di imposta di soggiorno del periodo dal _____ al _____

(As tourist tax for the period)

N. SOGGETTI AD IMPOSTA N° taxable person	N° PERNOTTAMENTI Nights	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI A IMPOSTA Taxable nights	EURO A NOTTE € per night	TOTALE IMPOSTA DOVUTA Total tax

I soggetti esenti ai sensi dell'articolo 4 del regolamento sono n° _____ persone

Valmontone, _____

Timbro e firma della struttura ricettiva
