

COMUNICAZIONE AL COMUNE RELATIVA ALL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(ai sensi art. 6 "Obblighi di comunicazione e versamenti" , comma 2 del Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno vigente)

DATI DELLA STRUTTURA

Denominazione struttura	
Indirizzo (Via, civico, Comune)	
Codice Fiscale / Partita Iva	
Telefono	
Email/Pec	
Tipologia della struttura	

DATI DELLA DENUNCIA

Trimestre di competenza	
-------------------------	--

Numero di ospiti <u>soggetti all'imposta</u> che hanno pernottato nel corso del trimestre di competenza (A)	Numero <u>soggetti esenti</u> ai sensi dell'art. 5 Regolamento Imposta di soggiorno *	Numero giorni di permanenza (B)	Imposta unitaria (C)	Totale ospiti soggetti (A) x n. giorni permanenza (B) x Imposta unitaria (C)
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
Totale generale				-

**(colonna meramente illustrativa ai fini di eventuali controlli e non rientrante ai fini del calcolo del totale dovuto)*

Totale € imposta di soggiorno dovuta riversata al Comune (deve corrispondere al Totale generale di cui sopra)	
Data riversamento dell'imposta di soggiorno al Comune	

ULTERIORI INFORMAZIONI

Note	
------	--

Allegati alla presente:

Ricevuta di pagamento con PAGO PA