

COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

Settore Tributi

PIANO LEVANTE N. 14 – TELEFONO 091 - 8679270

RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Denominazione struttura ricettiva:

Quietanza n. _____

Data _____

Il Sig. _____

nato a _____ il _____

residente in _____

ha versato € _____ (in cifre) _____ a titolo di imposta di soggiorno
per n° _____ pernottamenti per n° _____ persone.

ISOLA DELLE FEMMINE, li _____

(da trattenere presso la struttura)

Timbro e firma struttura ricettiva

=====

COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

Settore Tributi

PIANO LEVANTE N. 14 – TELEFONO 091 - 8679270

RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Denominazione struttura ricettiva:

Quietanza n. _____ Data _____

Il Sig. _____

nato a _____ il _____

residente in _____

ha versato € _____ (in cifre) _____ a titolo di imposta di soggiorno
per n° _____ pernottamenti per n° _____ persone.

ISOLA DELLE FEMMINE, li _____

(da consegnare al cliente)

Timbro e firma struttura ricettiva