

IMPOSTA DI SOGGIORNO – COMUNICAZIONE ANNO _____

(Regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di Porto Cesareo approvato con delibera di C.C. n. ___ del _____)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
 ____/____/____ residente a _____ prov. _____
 Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Codice
 Fiscale _____ Telefono _____ Fax _____ in qualità di
TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE della ditta/società denominata _____
 _____ con sede a _____ prov. _____ in
 Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ P.I. _____ nonchè
 di gestore della struttura ricettiva denominata _____ ubicata in
 Via/Piazza _____ n. _____

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 10 del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'imposta di soggiorno, le seguenti informazioni:

Durata del soggiorno	dal 1° al 30 del mese di giugno dell'anno _____	
	N. persone che hanno pernottato	N. persone esenti
1 pernottamento		
2 pernottamenti		
3 pernottamenti		
4 pernottamenti		
5 pernottamenti		
oltre 5 pernottamenti		
Durata del soggiorno	dal 1° al 31 del mese di luglio dell'anno _____	
	N. persone che hanno pernottato	N. persone esenti
1 pernottamento		
2 pernottamenti		
3 pernottamenti		
4 pernottamenti		
5 pernottamenti		
oltre 5 pernottamenti		

Durata del soggiorno	dal 1° al 31 del mese di agosto dell'anno _____	
	N. persone che hanno pernottato	N. persone esenti
1 pernottamento		
2 pernottamenti		
3 pernottamenti		
4 pernottamenti		
5 pernottamenti		
oltre 5 pernottamenti		
Durata del soggiorno	dal 1° al 30 mese di settembre dell'anno _____	
	N. persone che hanno pernottato	N. persone esenti
1 pernottamento		
2 pernottamenti		
3 pernottamenti		
4 pernottamenti		
5 pernottamenti		
oltre 5 pernottamenti		

Data _____

FIRMA _____

Allegati:

- Copia del documento di identità del dichiarante