

DICHIARA

- Che dal ____/____/____ al ____/____/____ sono stati presenti presso la propria struttura ricettiva i seguenti soggetti ad imposta:

Periodo	n° pernottamenti soggetti ad imposta	Imposta applicata	Imposta mensile da versare
Mese di			
Mese di			
Mese di			
Totale imposta da versare €			

- che ha effettuato il pagamento di Euro _____ in data ____/____/____ mediante versamento spontaneo PagoPA.
- che nessun pagamento è dovuto in quanto non vi è stata la presenza di ospiti soggetti all'imposta nel periodo di riferimento.

Allegati:

- copia documento di identità del dichiarante.
- Altro: _____

DATA _____

FIRMA _____