La dichiarazione deve essere compilata dal cliente ed inviarla al Comune, a cura del gestore, unitamente alla dichiarazione trimestrale

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA) **Modulo B**

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____NATO/A A_____ PROV._____

IL___/___ /____RESIDENTE A_____PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

_____N. _____CAP_____TEL _____CELL _____

FAX_____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI_____

_____

| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |