

Denominazione struttura - timbro

Comune di
Bene Lario

Quietanza numero: _____

Data: _____

ASSOLTA IMPOSTA DI SOGGIORNO
Delibera C.C. n. 7 del 16.03.2022

SINGOLO _____
Nominativo

dal: _____

al: _____

TOTALE € _____

FAMIGLIA _____
Nominativo capofamiglia

dal: _____

al: _____

TOTALE € _____

Num componenti paganti: _____

Num componenti esenti: _____

GRUPPO _____
Nominativo capogruppo

dal: _____

al: _____

TOTALE € _____

Num componenti paganti: _____

Num componenti esenti: _____

_____ *firma soggetto pagante*

_____ *firma gestore struttura*

_____ *parte da trattenere presso la struttura*

Denominazione struttura - timbro

Comune di
Bene Lario

Quietanza numero: _____

Data: _____

ASSOLTA IMPOSTA DI SOGGIORNO
Delibera C.C. n. 7 del 16.03.2022

SINGOLO _____
Nominativo

dal: _____

al: _____

TOTALE € _____

FAMIGLIA _____
Nominativo capofamiglia

dal: _____

al: _____

TOTALE € _____

Num componenti paganti: _____

Num componenti esenti: _____

GRUPPO _____
Nominativo capogruppo

dal: _____

al: _____

TOTALE € _____

Num componenti paganti: _____

Num componenti esenti: _____

_____ *firma soggetto pagante*

_____ *firma gestore struttura*

_____ *parte da consegnare al turista*