



# COMUNE DI BERGEGGI

IMPOSTA DI SOGGIORNO

[Rif. Compil. Gestore]

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

Gestore della struttura ricettiva \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Che i seguenti ospiti:

1 \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

Che hanno soggiornato nella suddetta struttura dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

hanno rifiutato di corrispondere l'imposta di soggiorno per un importo di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il gestore

---