

DICHIARAZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO RISCOSSA - II° TRIMESTRE \_\_\_\_

da trasmettere al  
Comune entro il  
15/07/\_\_\_\_

GESTORE: denominazione:  
legale rappresentante:  
indirizzo:  
P.IVA/C.F.:

STRUTTURA: denominazione e classificazione:

MESE	N. soggetti esenti (minori fino al compim. del 13° anno di età)	N. ospiti soggetti ad imposta	N. pernottamenti soggetti ad imposta	N. contratti stagionali (SOLO per campeggi)	Totale imposta incassata euro
aprile					
maggio					
giugno					
<b>TOTALE IMPOSTA INCASSATA NEL PERIODO</b>					

Versamento effettuato in data \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ - modalità di versamento utilizzata:

- con bonifico bancario  
 direttamente in tesoreria

Luogo e data

IL GESTORE

\_\_\_\_\_

