



**DICHIARAZIONE PER LIQUIDAZIONE MENSILE IMPOSTA DI SOGGIORNO – ANNO 2019**

NOME E TIMBRO  
STRUTTURA RICETTIVA

| MESE          | DATA TRASMISSIONE ALL'UFFICIO TRIBUTI |                 |                  | TARIFFA €/ PERNOTTAMENTO                        |
|---------------|---------------------------------------|-----------------|------------------|-------------------------------------------------|
| GIORNI        | PRESENZE TOTALI                       | PRESENZE ESENTI | PRESENZE PAGANTI | TOTALE GIORNALIERO                              |
| 1             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 2             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 3             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 4             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 5             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 6             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 7             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 8             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 9             |                                       |                 |                  |                                                 |
| 10            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 11            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 12            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 13            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 14            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 15            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 16            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 17            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 18            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 19            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 20            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 21            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 22            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 23            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 24            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 25            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 26            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 27            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 28            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 29            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 30            |                                       |                 |                  |                                                 |
| 31            |                                       |                 |                  |                                                 |
| <b>TOTALI</b> |                                       |                 |                  | <b>IMPORTO MENSILE DA<br/>VERSARE AL COMUNE</b> |

VERSAMENTO SU C/C **1018785509** INTESTATO COMUNE DI LAZISE – IMPOSTA DI SOGGIORNO

**IBAN: IT-66-Q-07601-11700-001018785509**

|                    |                                                                                      |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| PRESENZE TOTALI    | CORRISPONDONO ALLA SOMMA GIORNALIERA DLE PRESENZE                                    |
| PRESENZE ESENTI    | CORRISPONDONO ALLA SOMMA GIORNALIERA DELLE PRESENZE ESENTI DALLA TASSA DI SOGGIORNO  |
| PRESENZE PAGANTI   | CORRISPONDONO ALLA SOMMA GIORNALIERA DELLE PRESENZE SOGGETTE ALLA TASSA DI SOGGIORNO |
| TOTALE GIORNALIERO | CORRISPONDE ALLA SOMMA GIORNALIERA IN BASE ALLA TARIFFA PREVISTA                     |

FIRMA \_\_\_\_\_