



Comune di Lastra a Signa

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

(Art. 5 Regolamento comunale sull'imposta di soggiorno)

AL COMUNE DI LASTRA A SIGNA
SERVIZIO ENTRATE
P.zza del Comune n. 17
50055 LASTRA A SIGNA

Il sottoscritto..... nato a
il...../...../..... residente a Prov. Cap.....
Via/Piazza..... Tel..... Fax.....
e-mail codice fiscale.....
in qualità di legale rappresentante della società.....
codice fiscale/partita Iva con sede legale in.....
con riferimento alla struttura ricettiva.....
ubicata

DICHIARA

- che nel TRIMESTRE anno..... ha avuto presso
la propria struttura ricettiva :

n. ospiti soggetti ad imposta	n. pernottamenti soggetti ad imposta	Euro a notte	Totale imposta dovuta

- che gli ospiti residenti nel Comune di Lastra a Signa, non soggetti ad imposta, sono stati n. con pernottamenti n. ;
- che i contribuenti evasori sono stati n..... con pernottamenti n....., come da dettaglio allegato;
- che ha effettuato il pagamento di euro..... in data..... mediante:

versamento diretto presso Tesoreria Comunale – Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. - Fil. di Lastra a Signa Via Livornese 122/E ;

bonifico sul c/c bancario intestato al Comune di Lastra a Signa con le seguenti coordinate IBAN: IT 69 W 01030 37920 00000 1800032.

data.....

firma.....

Allegati : Copia documento di identità del dichiarante



Comune di Lastra a Signa

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

(Art. 5 Regolamento comunale sull'imposta di soggiorno)

ALLEGATO

Segnalazione contribuenti evasori

COGNOME..... NOME.....

C.F..... NATO A

IL..... RESIDENTE A VIA.....

.....N. CAP..... CITTA'.....

COGNOME..... NOME.....

C.F..... NATO A

IL..... RESIDENTE A VIA.....

.....N. CAP..... CITTA'.....

COGNOME..... NOME.....

C.F..... NATO A

IL..... RESIDENTE A VIA.....

.....N. CAP..... CITTA'.....

data.....

firma.....

Allegati : Copia documento di identità del dichiarante