



## Comune di Lastra a Signa

### IMPOSTA DI SOGGIORNO -RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE

(Art. 11 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/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_ DELLA SOCIETA' \_\_\_\_\_  
SEDE LEGALE \_\_\_\_\_  
CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_  
UBICATA IN VIA \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

CHE IL GIORNO \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO  
DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO RELATIVO AL TRIMESTRE \_\_\_\_\_ IN ECCE DENZA  
RISPETTO AL DOVUTO POICHE':

HA PRESENTATO DICHIARAZIONE ERRATA E A TAL FINE PROVVEDE A PRESENTARE  
NUOVA DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE

HA EFFETTUATO UN VERSAMENTO MAGGIORE RISPETTO A QUANTO INDICATO NELLA  
DICHIARAZIONE DEL \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

IL RIMBORSO DI EURO \_\_\_\_\_ DA ACCREDITARE SUL CONTO CORRENTE  
INTESTATO A \_\_\_\_\_  
IBAN N° \_\_\_\_\_

LA COMPENSAZIONE DI EURO \_\_\_\_\_.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegati: Copia del documento di identità del dichiarante