



COMUNE DI SAN ZENO DI MONTAGNA
Provincia di Verona
Contrada Cà Montagna, 11 - 37010 SAN ZENO DI MONTAGNA (VR)

DICHIARAZIONE PER LIQUIDAZIONE MENSILE IMPOSTA DI SOGGIORNO - ANNO _____				
NOME E TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA				
MESE		Data trasmissione al Comune		
GIORNI	PERNOTTAMENTI PAGANTI	PERNOTTAMENTI ESCLUSI	OMESSI PAGAMENTI	TOTALE GIORNALIERO RISCOSSO
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				
TOTALI				IMPORTO MENSILE DA VERSARE AL COMUNE

Versamento su conto corrente intestato a COMUNE SAN ZENO DI MONTAGNA
IBAN IT 64 N 05034 59330 00000000 2000

FIRMA

NOTE:

Pernottamenti paganti	CORRISPONDONO ALLA SOMMA GIORNALIERA DEI PERNOTTAMENTI PAGANTI RIPORTATI NELLE BOLLETTE DI RISCOSSIONE
Pernottamenti esclusi	CORRISPONDONO ALLA SOMMA GIORNALIERA DEI PERNOTTAMENTI ESCLUSI RIPORTATI NELLE BOLLETTE DI RISCOSSIONE
Totale giornaliero riscosso	CORRISPONDE ALLA SOMMA GIORNALIERA RISCOSSA RIPORTATA NELLE BOLLETTE DI RISCOSSIONE IN BASE ALLA TARIFFA PREVISTA