

COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

Settore Tributi

PIANO LEVANTE N. 14 - TELEFONO 091 - 8679270

RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Denominazione struttura ricettiva:

Quietanza n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

ha versato € \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ a titolo di imposta di soggiorno  
per n° \_\_\_\_\_ pernottamenti per n° \_\_\_\_\_ persone.

ISOLA DELLE FEMMINE, li \_\_\_\_\_

*(da trattenere presso la struttura)*

Timbro e firma struttura ricettiva

---

---

COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

Settore Tributi

PIANO LEVANTE N. 14 - TELEFONO 091 - 8679270

RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Denominazione struttura ricettiva: Quietanza n. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

ha versato € \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ a titolo di imposta di soggiorno  
per n° \_\_\_\_\_ pernottamenti per n° \_\_\_\_\_ persone.

ISOLA DELLE FEMMINE, li \_\_\_\_\_

*(da consegnare al cliente)*

Timbro e firma struttura ricettiva