

NOME DELLA STRUTTURA RICETTIVA _____

INDICARE LA TIPOLOGIA STRUTTURA DI CUI ALL'ART. 3 DEL REGOLAMENTO COMUNALE IMPOSTA DI SOGGIORNO _____

| PERIODO | N. PRESENZE | N. PERNOTTAMENTI | IMPOSTA GIORNALIERA | IMPORTO DA VERSARE | IMPORTO VERSATO | * MODALITA' DI VERSAMENTO | DATA VERSAMENTO | N. PRESENZE ESENTI |
|------------------|----------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|------------------------------|--------------------|-----------------------|
| | SOGGETTI ALL'IMPOSTA | | | | | | | |
| GENNAIO/MARZO | | | | | | | | |
| APRILE/GIUGNO | | | | | | | | |
| LUGLIO/SETTEMBRE | | | | | | | | |
| OTTOBRE/DICEMBRE | | | | | | | | |

DA TRASMETTERE NELLE SEGUENTI MODALITA' :

- 1) ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
- 2) TRAMITE E-MAIL ALL'INDIRIZZO PEC: comune.montepulciano@pec.consorzioterrecablate.it
- 3) TRAMITE FAX AL N. 0578 757355

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE LE RICEVUTE E/O LE FATTURE RILASCIATE AGLI OSPITI RELATIVE AL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO C/O LA TESORERIA COMUNALE

* MODALITA' DI VERSAMENTO:

(A) - TESORERIA COMUNALE: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AGENZIA DI MONTEPULCIANO VIA DI GRACCIANO NEL CORSO
- DIRETTAMENTE ALLO SPORTELLO DELLA TESORERIA PRESSO LA BANCA
- MEDIANTE BONIFICO BANCARIO SUL C/C N. 394215 INTESTATO AL COMUNE DI MONTEPULCIANO TESORERIA COMUNALE
(CODICE IBAN - IT10M010302560000000394215) , INDICANDO CAUSALE E PERIODO

(B) - CONTO CORRENTE POSTALE N. 123539 (CODICE IBAN - IT33R 07601 14200 000000123539)
INTESTATO AL COMUNE DI MONTEPULCIANO TESORERIA COMUNALE
INDICANDO CAUSALE E PERIODO DI RIFERIMENTO

DATA _____

FIRMA _____