

COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

P.za B.Buozzi n.16 – 58023 Gavorrano

Ufficio Tributi

Tel.0566/843221 ,

e-mail: s.giusti@comune.gavorrano.gr.it

Denominazione struttura – Timbro

--	--

Quietanza n. _____ / _____

Data

QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Articolo 7 comma 1, Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Gavorrano)

RECEIPT OF PAYMENT FOR THE ACCOMMODATION TAX

(Art. 7.1 of the Regulation on the Accommodation Tax in the area of Comune di Gavorrano)

Cognome e nome / Guest's Surname and First Name (in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un nominativo di riferimento / in case of tourist or family group, please write the leader's name)		_____ _____ _____
Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza) Period of stay (arrival date and departure date)		Dal/From _____ al/to _____
Notti/Nights (A)		Numero/Number _____
Persone soggiornanti/Persons stayng overnight		Numero/Number _____
Persone esenti/Tax free persons		Numero/Number _____
Persone per le quali è dovuta l'imposta/Taxed persons (B)		Numero/Number _____
Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed (C=A*B)		Numero/Number _____
Importo unitario/Cost per person, per night (D)		€/persona _____, _____
Imposta versata/Total amount to be paid (E=D*C)		€ _____, _____

Si attesta che il contribuente ha pagato l'imposta di soggiorno sopra indicata. L'importo sarà successivamente
 versato al Comune di Gavorrano ai sensi dell'articolo 7 comma 3 del relativo regolamento. / We hereby certify that
 the guest has paid the Accommodation Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to
 Comune di Gavorrano according to Art.7.3 of the Regulation mentioned above.

Il Gestore della struttura ricettiva
(timbro e firma)

Copia per il turista