

Al Sig. **SINDACO**
del Comune di Tezze sul Brenta
Piazza della Vittoria, 1
36056 Tezze sul Brenta (VI)

Imposta di soggiorno per pernottamento in struttura ricettiva
Comunicazione importo non riscosso e nominativo del soggetto passivo inadempiente

Il sottoscritto:

Cognome Nome

nato a(.....) il

residente a (.....) CAP

in Via n° tel.

Codice Fiscale

in qualità di gestore della seguente STRUTTURA RICETTIVA:

Denominazione

con sede a Tezze sul Brenta in Via n°

cod. fisc./partita IVA: tel. n°

indirizzo di posta elettronica certificata (pec)

COMUNICA

ai sensi dell'art. 6 comma 2 "Obblighi tributari del soggetto gestore della struttura" del Regolamento per la disciplina dell'Imposta di soggiorno, approvato con delibera di Consiglio comunale n. in data, che il signore/ la signora:

Cognome Nome

nato a (.....) il

residente(.....) CAP

in Via civ. n° tel. N.

Codice Fiscale

Documento identità n°

rilasciato da

è stato ospite della struttura nei giorni dal al e risulta soggetto passivo inadempiente ai fini della corresponsione dell'imposta di soggiorno dovuta.

Data

Firma
