

Quietanza n. _____ / _____ Data _____

Denominazione Struttura - Timbro

(Fuori campo IVA)

QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO / (Art. 8 del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno) PAYMENT OF TOURIST TAX (RECEIPT)	
Cognome e Nome / Guest's Surname and First Name <i>(in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un nominative di riferimento / in case of tourist or family group, please write the leader's name)</i>	_____
Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza) Period of stay (arrival date and departure date)	Dal/From _____ al/to _____
Pernottamenti/Nights (A)	Numero/Number
Persone soggiornanti/Persons stayng overnight	Numero/Number
Persone esenti/Tax free persons	Numero/Number
Persone soggette all'imposta/Taxed persons (B)	Numero/Number
Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed (A x B)	Numero/Number
Imposta unitaria/ Cost each person each night	€/persona _____ ,
Imposta versata/Total amount to be paied	€ _____ ,
Si attesta che il contribuente ha pagato l'imposta di soggiorno sopra indicata. L'importo sarà versato dal gestore della struttura al Comune di NOLI ai sensi dell'art.8 del Regolamento comunale . / We hereby certify that the guest has paid the Tourist Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune of NOLI according to Art. 8 of the Regulation mentioned above.	

Il gestore della struttura ricettiva
(Timbro e firma)

Copia per l'ospite/Guest's copy



Quietanza n. _____ / _____ Data _____

Denominazione Struttura - Timbro

(Fuori campo IVA)

QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO / (Art. 8 del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno) PAYMENT OF TOURIST TAX (RECEIPT)	
Cognome e Nome / Guest's Surname and First Name <i>(in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un nominative di riferimento / in case of tourist or family group, please write the leader's name)</i>	_____
Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza) Period of stay (arrival date and departure date)	Dal/From _____ al/to _____
Pernottamenti/Nights (A)	Numero/Number
Persone soggiornanti/Persons stayng overnight	Numero/Number
Persone esenti/Tax free persons	Numero/Number
Persone soggette all'imposta/Taxed persons (B)	Numero/Number
Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed A*B	Numero/Number
Imposta unitaria/Cost each person each night	€/persona _____ ,
Imposta versata/Total amount to be paied	€ _____ ,
Si attesta che il contribuente ha pagato l'imposta di soggiorno sopra indicata. L'importo sarà versato dal gestore della struttura al Comune di NOLI ai sensi dell'art.8 del Regolamento comunale . / We hereby certify that the guest has paid the Tourist Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune of NOLI according to Art. 8 of the Regulation mentioned above.	

Il gestore della struttura ricettiva
(Timbro e firma)

Copia per la struttura /Copy for the accomodation