

Denominazione Struttura - Timbro



COMUNE DI CERTALDO

Piazza Boccaccio, 13 – www.comune.certaldo.fi.it

Quietanza n. _____ / _____
Data _____

QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(Articolo 6 comma 1, Regolamento sull'imposta di soggiorno nel comune di Certaldo)
RECEIPT OF PAYMENT FOR THE ACCOMMODATION TAX
(Art. 6.1 of the Regulation on the Accomodation Tax in tha area of comune di Certaldo)

Cognome e nome / Guest's Surname and First Name <i>(in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un solo nominative di riferimento in case of tourist of 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 _____
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 sto 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 indicate: l'importo sarà successivamente riversato al comune di Certaldo ai sensi dell'articolo 6 comma 2 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 tot ha comune di Certaldo according to Art. 6.2 of the Regulation mentioned above		
Il gestore della struttura ricettiva (Timbro e firma)		

Copia per il turista

Denominazione Struttura - Timbro



COMUNE DI CERTALDO

Piazza Boccaccio, 13 – www.comune.certaldo.fi.it

Quietanza n. _____ / _____
Data _____

QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(Articolo 6 comma 1, Regolamento sull'imposta di soggiorno nel comune di Certaldo)
RECEIPT OF PAYMENT FOR THE ACCOMMODATION TAX
(Art. 6.1 of the Regulation on the Accomodation Tax in tha area of comune di Certaldo)

Cognome e nome / Guest's Surname and First Name <i>(in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un solo nominative di riferimento in case of tourist of 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 _____
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 sto 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 indicate: l'importo sarà successivamente riversato al comune di Certaldo ai sensi dell'articolo 6 comma 2 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 tot ha comune di Certaldo according to Art. 6.2 of the Regulation mentioned above		
Il gestore della struttura ricettiva (Timbro e firma)		

Copia per la struttura