Modulo A)

CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.gov.it
SETTORE IX – Risorse Tributarie
Servizio 5 – Tributi diversi – Imposta di Soggiorno
Via M. Spadola, 56– Tel. 0932 676.835/834 - E-mail: touristtax@comune.ragusa.it

SCHEDA DA COMPILARE ED INVIARE ALL'INDIRIZZO SOPRA RIPORTATO AI FINI DELLA REGISTRAZIONE ED ACCESSO AL PORTALE TOURIST-TAX

DATI STRUTTURA APPARTAMENTO AD USO TURISTICO

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
LOCALITA'	
NUMERO POSTI LETTO	
NUMERO CAMERE	
Dati Catastali (Foglio e particella)	
PERIODO DI UTILIZZO	Bravi periodi limitati nel corso dell'anno.

DATA INIZIO ATTIVITA' locazione turistica/affitti brevi _____

DATI PROPRIETARIO STRUTTURA

COGNOME_____NOME _____

NATO A_____IL_____COD.FISCALE_____

RESIDENTE A_____IN VIA_____N°___

N° TEL._____N° CELL _____

MAIL_____PEC_____

DATA_____

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento Comunale sull'Imposta di Soggiorno e di attenermi alle Disposizioni in esso contenuti.

FIRMA_____

Allegati:
- copia del documento di riconoscimento;