

STRUTTURA RICETTIVA: _____
(denominazione)

TIPOLOGIA STRUTTURA: _____

RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Ricevuta n. _____ del _____

Dati del cliente:

Cognome e nome _____

Domicilio Fiscale _____

Pernottamento dal al	N. Ospiti (a)	N. giorni (b)	Importo per notte (c)	Totale (a x b x c)
TOTALE GENERALE				

Timbro e firma struttura ricettiva

<i>Imposta di soggiorno Comune di Sona (VR)</i>	
<i>Pernottamenti tassabili</i>	<i>5 per mese per persona</i>