



COMUNE DI SORI
Città metropolitana di Genova

Imposta di Soggiorno

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ c.f. _____
residente _____

DICHIARA

di non voler corrispondere l'imposta di soggiorno dovuta per aver pernottato
dal _____ al _____
presso la struttura ricettiva _____
per le seguenti motivazioni _____

La presente dichiarazione è consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Allegato: copia documento d'identità del dichiarante.

SORI; lì

Firma