

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE QUADRIMESTRALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. ___ VIA/PIAZZA _____

N. ___ CAP ___ TEL _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

UBICATA IN **BARGE** VIA/PIAZZA _____ N. _____

SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

DICHIARA

A) CHE NEL 1° quadrimestre 2° quadrimestre 3° quadrimestre anno _____

Hanno soggiornato presso la propria struttura ricettiva:

Periodo	N. pernottamenti soggetti ad imposta	N. pernottamenti esenti da imposta	N. soggetti che hanno omesso il versamento	Totale Euro riscosso
Mese di				
Mese di				
Mese di				
Mese di				
TOT. QUADRIMESTRE				

Nel caso in cui i pernottamenti siano a cavallo di un mese o di un quadrimestre devono essere indicati con riferimento al mese in cui viene effettuato il pagamento dell'imposta da parte del cliente.

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO _____ IN DATA _____ MEDIANTE:

- Bollettino di conto corrente postale di cui si allega copia.
- Bonifico Bancario: di cui si allega copia.
- Versamento diretto presso tesoreria
- Altro tipo di versamento (specificare quale) _____

Barge, _____

firma _____

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE

- La dichiarazione va compilata e presentata entro quindici giorni dalla fine di ciascun quadrimestre solare (15 maggio – 15 settembre – 15 gennaio).
- La dichiarazione può esser inviata all'Ufficio Tributi con le seguenti modalità:
 - ✓ al n. di fax 0175/343623;
 - ✓ all'indirizzo di posta elettronica ufficiotributi@comune.barge.cn.it;
 - ✓ tramite servizio postale all'indirizzo Comune di Barge - Ufficio Tributi, piazza Garibaldi 11 12032 Barge;
 - ✓ con consegna a mano negli orari di apertura al pubblico dell'ufficio tributi dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12.30 ed il lunedì, martedì e giovedì dalle ore 14.30 alle 15.30