

Spett.le _____

Oggetto/Object: **Quietanza di versamento**

Data/date ____ / ____ / _____

Cliente/Guest _____

Indirizzo/ Address _____

Alloggiato presso _____
Residing at

Dal/From ____ / ____ / _____

Al/To ____ / ____ / _____

Ospiti/Guests N° _____

Notti/Nights N° _____

Importo/Total amount €. _____

Note/Note _____

SI ATTESTA CHE IL CLIENTE HA PAGATO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO. L'IMPORTO SARA' SUCCESSIVAMENTE RIVERSATO AL COMUNE AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 1 DEL REGOLAMENTO.

LUOGO E DATA _____

(LA STRUTTURA RICETTIVA)
