

Denominazione Struttura - Timbro

X



Comune di Arbus
Imposta di soggiorno

Quietanza n. _____ / _____ del _____

Camera _____ Arrivo il ____/____/____ - Partenza il ____/____/____

Il Nucleo soggetto all'Imposta di Soggiorno

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Pernottamenti
1				
2				
3				
4				
5				
Totale Pernottamenti				
Per n. _____ pernottamenti (max 10) a €. _____ cd			€.	_____

Firma e Timbro

parte da trattenere presso la struttura

Denominazione Struttura - Timbro



Comune di Arbus
Imposta di soggiorno

Quietanza n. _____ / _____ del _____

Camera _____ Arrivo il ____/____/____ - Partenza il ____/____/____

Il Nucleo soggetto all'Imposta di Soggiorno

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Pernottamenti
1				
2				
3				
4				
5				
Totale Pernottamenti				
Per n. _____ pernottamenti (max 10) a €. _____ cd			€.	_____

Firma e Timbro

parte da consegnare al turista

