Al Comune di SIRMIONE

UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO : Istanza di rimborso/compensazione Imposta di Soggiorno

(Art. 12 del regolamento per lôapplicazione dellôImposta di Soggiorno)

Il sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... in via .....

tel. ..... e-mail .....

cod. fiscale .....

in qualità di legale rappresentante di .....

con sede legale (indirizzo completo) .....

partita IVA .....

con riferimento alla struttura ricettiva .....

ubicata a Sirmione (BS) in via .....

classificazione alberghiera .....

classificazione extra-alberghiera .....

DICHIARA

che nel mese di ..... anno ..... ha effettuato il versamento dellôimposta di soggiorno in eccedenza

rispetto al dovuto per la seguente motivazione:

.....

.....

.....

.....

CHIEDE

☐ il rimborso di euro ..... da accreditare sul conto corrente intestato a .....

IBAN N° .....

☐ la compensazione di euro ..... per il primo mese utile (indicare il mese) .....

A tal fine allega la seguente documentazione:

- copia quietanze di pagamento rilasciate agli ospiti nel mese di é é é é é é é é é é é é é é é é é é é .;
- documentazione attestante i pernottamenti del mese di é .;
- altro é .;

Sirmione (BS), é é é é é é é é é ..... Il Dichiarante

é é .é é é é é é é é é é é é é ..

N.B. Allegare copia del documento dôidentità del dichiarante.