



LOGO STRUTTURA RICETTIVA

Ricevuta n. _____ del _____

Il sig./sigg denominazione	C.F/P.Iva	Numero pernottamenti	
		intero	esente

Ha/hanno versato euro _____ a titolo di imposta di soggiorno in favore del Comune di Margherita di Savoia (BT)

Per ricevuta

Timbro e firma struttura ricettiva

<i>Imposta di soggiorno Comune di Margherita di Savoia – Regolamento approvato con delibera C.C. n.9 del 18/02/2015</i>	
<i>Per pernottamento</i>	<i>Euro</i> _____