



COMUNE DI SAN MAURO PASCOLI

Provincia di Forlì – Cesena

RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Ricevuta n. _____ del _____

Denominazione struttura ricettiva*

Il sig./La sig.ra _____

Residente a _____ in via _____

_____ n. _____ codice fiscale _____

ha versato euro _____ a titolo di imposta di soggiorno per n. _____ persone dal

_____ al _____

Timbro e firma _____

*Nel caso di appartamenti la denominazione è il nome e cognome del soggetto che ha presentato la comunicazione di appartamenti ammobiliati ad uso turistico (e non chi di fatto gestisce gli appartamenti).