

Quietanza n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

<b>QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO</b> (Articolo 7 comma 1, Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nel Comune di San Giuliano Terme) <b>RECEIPT OF PAYMENT FOR THE ACCOMMODATION TAX</b> (Art. 7.1 of the Regulation on the Accomodation Tax in tha area of Comune di San Giuliano Terme)		
Cognome e nome / Guest's Surname and First Name <i>(in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un nominative di riferimento / in case of tourist or family group, please write the leader's name)</i>		
Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza) Period of stay (arrival date and departure date)		Dal/From _____ al/to _____
Notti/Nights (A)		Numero/Number _____
Persone soggiornanti/Persons stayng overnight		Numero/Number _____
Persone esenti/Tax free persons		Numero/Number _____
Persone per le quali è dovuta l'imposta/Taxed persons (B)		Numero/Number _____
Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed (C=A*B)		Numero/Number _____
Importo unitario/Cost per person, per night (D)		€/persona _____ ,
Imposta versata/Total amount to be paid (E=D*C)		€ _____ ,
Si attesta che il contribuente ha pagato l'imposta di soggiorno sopra indicate. L'importo sarà successivamente riversato al Comune di San Giuliano Terme ai sensi dell'articolo 7 comma 2 del relativo regolamento. / We hereby certify that the guest has paid the Accommodation Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune di San Giuliano Terme according to Art. 7.2 of the Regulation mentioned above.		
Il titolare della struttura ricettiva/locazione breve (Timbro e firma)		

Copia per il turista

Denominazione Struttura/Locazione  
breve - Timbro

Quietanza n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

<b>QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO</b> (Articolo 7 comma 1, Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nel Comune di San Giuliano Terme) <b>RECEIPT OF PAYMENT FOR THE ACCOMMODATION TAX</b> (Art. 7.1 of the Regulation on the Accomodation Tax in tha area of Comune di San Giuliano Terme))		
Cognome e nome / Guest's Surname and First Name <i>(in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un nominative di riferimento / in case of tourist or family group, please write the leader's name)</i>		
Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza) Period of stay (arrival date and departure date)		Dal/From _____ al/to _____
Notti/Nights (A)		Numero/Number _____
Persone soggiornanti/Persons stayng overnight		Numero/Number _____
Persone esenti/Tax free persons		Numero/Number _____
Persone per le quali è dovuta l'imposta/Taxed persons (B)		Numero/Number _____
Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed (C=A*B)		Numero/Number _____
Importo unitario/Cost per person, per night (D)		€/persona _____ ,
Imposta versata/Total amount to be paid (E=D*C)		€ _____ ,
Si attesta che il contribuente ha pagato l'imposta di soggiorno sopra indicate. L'importo sarà successivamente riversato al Comune di San Giuliano Terme ai sensi dell'articolo 7 comma 2 del relativo regolamento. / We hereby certify that the guest has paid the Accommodation Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune di San Giuliano Terme according to Art. 7.2 of the Regulation mentioned above.		
Il titolare della struttura ricettiva/locazione breve (Timbro e firma)		

Copia per la struttura