**Denominazione Struttura - Timbro** **Quietanza n. \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Denominazione Struttura - Timbro**

**(Fuori campo IVA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI SOGGIORNO /**  **(Art. 7  del Regolamento comunale per l’applicazione dell’Imposta di soggiorno )**  **PAYMENT OF TOURIST TAX (RECEIPT)** | | |
| Cognome e Nome / Guest’s Surname and First Name  *(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)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza)  Period of stay (arrival date and departure date) | Dal/From al/to | |
| Pernottamenti/Nights (A) | | Numero/Number |
| Persone soggiornanti/Persons stayng overnight | | Numero/Number |
| Persone esenti/Tax free persons | | Numero/Number |
| Persone soggette all’imposta/Taxed persons (B) | | Numero/Number |
| Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed (A x B) | | Numero/Number |
| Imposta unitaria/ Cost each person each night | | **€/persona ,** |
| Imposta versata/Total amount to be paied | | **€ ,** |
|  | | |
| **Si attesta che il contribuente ha pagato l’imposta di soggiorno sopra indicata. L’importo sarà versato dal gestore della struttura al Comune di Camogli ai sensi dell’art.7 del Regolamento comunale . / We hereby certify that the guest has paid the Tourist Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune di Camogli according to Art. 7 of the Regulation mentioned above.** | | |

**Il gestore della struttura ricettiva**

**(Timbro e firma)**

***Copia per l’ospite/Guest’s copy***

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Denominazione Struttura - Timbro** **Quietanza n. \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Denominazione Struttura - Timbro**

**(Fuori campo IVA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI SOGGIORNO /**  **(Art. 7  del Regolamento comunale per l’applicazione dell’Imposta di soggiorno )**  **PAYMENT OF TOURIST TAX (RECEIPT)** | | |
| Cognome e Nome / Guest’s Surname and First Name  *(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)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza)  Period of stay (arrival date and departure date) | Dal/From al/to | |
| Pernottamenti/Nights (A) | | Numero/Number |
| Persone soggiornanti/Persons stayng overnight | | Numero/Number |
| Persone esenti/Tax free persons | | Numero/Number |
| Persone soggette all’imposta/Taxed persons (B) | | Numero/Number |
| Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed A\*B | | Numero/Number |
| Imposta unitaria/Cost each person each night | | **€/persona ,** |
| Imposta versata/Total amount to be paied | | **€ ,** |
|  | | |
| **Si attesta che il contribuente ha pagato l’imposta di soggiorno sopra indicata. L’importo sarà versato dal gestore della struttura al Comune di Camogli ai sensi dell’art.7 del Regolamento comunale . / We hereby certify that the guest has paid the Tourist Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune di Camogli according to Art. 7 of the Regulation mentioned above.** | | |

**Il gestore della struttura ricettiva**

**(Timbro e firma)**

***Copia per la struttura /Copy for the accomodation***